An das
Amt der Tiroler Landesregierung / Landesgedächtnisstiftung
Leopoldstraße 3/1. Stock
6020 Innsbruck

Nachname:

## **SCHULBESUCHSBESTÄTIGUNG**

Geburtsdatum:

Adresse:

Es wird bestätigt, dass der/die Schüler/in

Vorname:

| im Schuljahr   |   |                         |                                |     |
|--|---|-------------------------|--------------------------------|-----|
| die Schule   |   |                         |                                |     |
| in derSchulstu   | ıfe – Klasse                                    |                         |                                |     |
| besucht.   |   |                         |                                |     |
|  | nat im letzten Jahre<br>lurchschnitt ist auf zw | _                       | Notendurchschnitt vanzugeben). | von |
| Diese Bestätigung ist von der Schuldirektion der derzeitig besuchten Schule auszufüllen und anschließend samt Antragsformular zu retournieren. |   |                         |                                |     |
|  |   |                         |                                |     |
|  |   |                         |                                |     |
| Ort, Datum   |   | (Stempel, Unterschrift) |                                |     |