Vorname (der Eltern oder El	Zuname rziehungsberechtigten)	
	,	
Adresse		
Wien		
PLZ		
An die		
Direktion der		
Fachmittelschu	ıle 18	
Schopenhauer	straße 81	
1180 Wien		Wien,
	(gemäß § 19, Abs. 2, Sci	les Schulbesuches im 10. Schuljahr hulpflichtgesetz, BGBL Nr. 76/1985) m 10. Schuljahr für meine Tochter / meinen Sohn
Vorname	Zuname	Geburtsdatum
Vorname Begründung:	Zuname	Geburtsdatum
	Zuname positiver Abschluss der 9. Schuls	
	positiver Abschluss der 9. Schuls Leistungsrückstand allgemein * Leistungsrückstand in einzelnen	stufe *
	positiver Abschluss der 9. Schuls Leistungsrückstand allgemein *	stufe *
	positiver Abschluss der 9. Schuls Leistungsrückstand allgemein * Leistungsrückstand in einzelnen	stufe *
Begründung:	positiver Abschluss der 9. Schuls Leistungsrückstand allgemein * Leistungsrückstand in einzelnen Berufsunentschlossenheit *	stufe *
Begründung: oder Mit diesem Ans Ich verpflichte bei unregelmä Unterricht, we dass der Sch Fernbleiben m	positiver Abschluss der 9. Schuls Leistungsrückstand allgemein * Leistungsrückstand in einzelnen Berufsunentschlossenheit * suchen verbunden gehe ich gleichz e mich, binnen einer Woche na äßigem Schulbesuch oder nicht elcher bzw. welches auch einen julbesuch regelmäßig stattfinde	stufe * Gegenständen *

^{*} Zutreffendes bitte ankreuzen