



An die
Bildungsdirektion für Steiermark
bildungsdirektion@bildung-stmk.gv.at

Name, Kennzahl und Adresse der Schule:

Antrag auf Suspendierung

Vorname der Schülerin bzw. des Schülers

Nachname der Schülerin bzw. des Schülers

Geburtsdatum

Geschlecht:

Erziehungsberechtigt:

Schulstufe:

Vorname der erziehungsberechtigten Person

Nachname der erziehungsberechtigten Person

Tel.-Nr.

Straße Nr.

PLZ

Ort

Datum d. Anlassfalles:

☐ Für das Kind wurde ein SPF festgestellt

☐ Das Kind hat eine Schulassistentin

Name der aufsichtsführenden

Lehrperson:

(Bei der sich der Vorfall ereignet hat)

Name der betreuenden

Beratungslehrperson:

Die Schulleitung stellt den Antrag, die Schülerin oder den Schüler vom Anlassfall **bis einschließlich**
vom Schulbesuch zu suspendieren.

Beilagen:

☐ Beiblatt zur Suspendierung **im Word-Format** (verpflichtend)

☐ gegebenenfalls Stellungnahme der Beratungslehrperson



Hier klicken um das Formular auszudrucken

Datum

Unterschrift der Schulleitung