



AUSTRITTSFORMULAR

Austritt aus

Klasse _____

Lehrperson _____

Personalien des Kindes

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: weiblich / männlich

Personalien der Erziehungsberechtigten

Name des Vaters _____

Vorname des Vaters _____

Name der Mutter _____

Vorname der Mutter _____

Aktueller Wohnort

Strasse / Nr. _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

Natel _____

Neuer Wohnort

Gültig ab _____

Strasse / Nr. _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

Kanton / Land _____

Neue Schule

Eintritt am: _____

Name und Adresse der Schule: _____

Bemerkung: Die Dokumentenmappe (Zeugnis) wird dem Kind beim Schulaustritt mitgegeben. Das Sekretariat schickt die ärztliche Laufkarte zusammen mit der Austrittsanzeige an das Sekretariat der neuen Schule.

Ort und Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten
