

## Schulwechsel / Mutationen

Name ..... Vorname .....

Mutationsdatum/Wechsel per .....

Bemerkungen .....

### **Eintritt**

Geburtsdatum .....  w  m

Adresse .....

AHV/Vers.-Nr..... Konfession .....

Nationalität ..... Muttersprache .....

Klasse ..... Schuleintritt .....

Telefon ..... Notfall Telefon .....

Name Mutter ..... Name Vater .....

E-Mail .....

bisherige Schule..... Name Schulleiter .....

bisher besuchte Klasse ..... Name Klassenlehrer .....

Schulzahnarzt .....

Bisheriger Schularzt .....

Fremdsprachen inkl. Anzahl SJ .....

Besucher Zusatzunterricht .....

Besonderes/Allergien .....

Meldung an alte Schule bereits erfolgt?  Ja  Nein

### **Austritt**

Meldung an neue Schule bereits erfolgt?  Ja  Nein

Austritt nach .....

### **Umzug innerhalb Gemeinde**

Neue Adresse .....