SCHULLEITUNG LUZERNSTRASSE 58 6208 OBERKIRCH SCHULE OBERKIRCH

**Wegzugsformular**

|  |
| --- |
| **1. Personalien der Schülerin/des Schülers** |
| Name und Vorname |       |
| Geburtsdatum |       |
| Nationalität/Muttersprache |       |
| Heimatort/Konfession |       |
| AHV-Nr. (Schüler/in) |       |
|  |  |
| **2. Zuletzt besuchte Schule** |  |
| Schulort/Schule |       |
| Stufe/Klasse |       |
| Lehrperson |       |
| Telefon |       |
| Datum des Austritts |       |
|  |  |
| **3. Erziehungsberechtigte** |  |
| Vater [ ]  Mutter [ ]  andere [ ]  |  |
| Name und Vorname |  |
| Bisherige Adresse |  |
| Telefon |  |
| E-Mailadresse:  |  |
| *Neue Adresse*Strasse: |       |
| PLZ und Ort: |       |
| Neue Telefonnummer: |       |
|  |  |
| **4. Neuer Schulort** |  |
| Adresse |  |
| PLZ Ort |  |
| Telefon/E-Mailadresse |  |
|  |  |
| **5. Bemerkungen** |  |

Beilage/n zH. neuer Schulort

[ ] Zeugnis/se

[ ] Kontrollheft/Kontrollhefte der Schulzahnpflege

[ ] Ärztliche Schüler- und Schülerinnenkarte(n)

[ ] Personalienblatt des Kindes/Personalienblätter der Kinder