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