SCHULLEITUNG LUZERNSTRASSE 58 6208 OBERKIRCH SCHULE OBERKIRCH

**Zuzugsformular**

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Vorname des Kindes: |       |
| Geburtsdatum: |       |
| Aktuelle Klasse: |       |
| Name Lehrperson: |       |
| Tel. Nr. Lehrperson: |       |
|  |  |
| Termin des Zuzugs: |       |
|  |  |
| Konfession: |       |
| Heimatort: |       |
|  |  |
| Namen, Vornamen, Geburtsdaten,sowie evt. aktuelle Klassen der Geschwister: |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |  |
| Namen der Eltern/Erziehungsberechtigte |       |
|  |  |
| Aktuelle Adresse: |       |
| Aktuelle Telefonnummer: |       |
| E-Mailadresse: |       |
|  |  |
| **Neue Adresse**Strasse: |       |
| PLZ und Ort: |       |
| Neue Telefonnummer: |       |

**Die Daten werden vertraulich behandelt und sind ausschliesslich für den schulischen Gebrauch bestimmt.**