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.**