

Abmeldung Schülerin/Schüler aus Schule Flüelen (Wohnortwechsel)

Kind	Mädchen <input type="checkbox"/>	Knabe <input type="checkbox"/>
Familienname	Vorname	
Adresse		
Adresse Pflege-Eltern		
Geburtsdatum	Tel-Nr.	
Heimatort	Nationalität	
Muttersprache	Konfession	

Vater		
Familienname	Vorname	
Beruf	Tel-Nr.	

Mutter		
Familienname	Vorname	
Beruf	Tel-Nr.	

Neuer Wohnort und neue Adresse der Eltern oder der gesetzlichen Vertretung	
Tel-Nr.	
Datum Wegzug	
Adresse der Schule	
Datum	Unterschrift der Eltern oder der gesetzlichen Vertretung

Auszufüllen durch die Lehrperson

Letzter Schultag in Flüelen		Lehrperson	
Austritt aus der Klasse			
Schultyp	<input type="checkbox"/> Kindergarten	<input type="checkbox"/> Primarschule	<input type="checkbox"/> Integrierte Oberstufe
<u>Schuldokumente</u>			
Schulzeugnis	<input type="checkbox"/> liegt bei	<input type="checkbox"/> wird nachgesandt	<input type="checkbox"/> wird ausgehändigt
<u>Weitere Dokumente</u>			
	<input type="checkbox"/> liegt bei	<input type="checkbox"/> wird nachgesandt	<input type="checkbox"/> wird ausgehändigt
	<input type="checkbox"/> liegt bei	<input type="checkbox"/> wird nachgesandt	<input type="checkbox"/> wird ausgehändigt

6454 Flüelen,	Lehrperson	
6454 Flüelen,	Schulleitung	

Verteiler:

- SR-Präsident
- Schulleitung
- Klassenlehrperson
- Zur Info an die neue Schule