

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	_____		
Austritt aus der Klasse	Lehrperson _____		
Schultyp	<input type="checkbox"/> Kindergarten	<input type="checkbox"/> Primarschule	<input type="checkbox"/> Integrierte Oberstufe
<u>Schuldkumente</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