

Abmeldung Schülerin/Schüler aus Schule Flüelen
(Wegzug von Flüelen)

Kind Mädchen Knabe
 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 Kindergarten Primarschule A B Integrierte Oberstufe

Schuldokumente

Schulzeugnis liegt bei wird nachgesandt wird ausgehändigt
 Arztkarte liegt bei wird nachgesandt wird ausgehändigt

Weitere Dokumente

_____ liegt bei wird nachgesandt wird ausgehändigt
 _____ liegt bei wird nachgesandt wird ausgehändigt

6454 Flüelen, _____ Lehrperson
 6454 Flüelen, _____ Schulleitung

Verteiler:

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