



## ABMELDUNG VON SCHÜLERN/INNEN

### Personalien

Name der Eltern \_\_\_\_\_

Jetzige Wohnadresse \_\_\_\_\_

Schüler \_\_\_\_\_ Klasse

\_\_\_\_\_ Klasse

\_\_\_\_\_ Klasse

\_\_\_\_\_ Klasse

Umzugsdatum \_\_\_\_\_

Letzter Schultag bei uns \_\_\_\_\_

### Neuer Wohnort

Gemeinde \_\_\_\_\_

Wohnadresse \_\_\_\_\_

Schule \_\_\_\_\_

Anmeldung an neuer Schule gemacht  ja  
 nein

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Eltern: \_\_\_\_\_

Das Formular ist zu senden an das Schulsekretariat, Dorfstrasse 7, Postfach 261, 6362 Stansstad

\*\*\*\*\*

### Intern

#### Sekretariat

Austrittsdatum Sclaris erfasst

Daten an neue Schulgemeinde geliefert am: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_