



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: _____