



Austrittsmeldung

Schüler/Schülerin

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Klasse: _____ Lehrperson: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Wegzug am: _____

Neue Adresse

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Übertritt in Schule: _____

Adresse Schule: _____

Telefon Schule: _____

Bemerkungen: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____
