



## SchülerInnenformular Wegzug

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Heimatort \_\_\_\_\_

Geschlecht  männlich  weiblich

Konfession  evangelisch-reformiert  römisch-katholisch

christkatholisch  muslimisch

.....

Muttersprache \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_

abgebende Lehrperson, \_\_\_\_\_

inkl. Telefonnummer \_\_\_\_\_

Inhaber der elterlichen Sorge / \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte \_\_\_\_\_

Adresse / Telefonnummer \_\_\_\_\_

(bisherige) \_\_\_\_\_

Adresse / Telefonnummer \_\_\_\_\_

(neue) \_\_\_\_\_

Tagesbetreuung (Hort, Mittagstisch, \_\_\_\_\_

Tagesmutter, usw.) \_\_\_\_\_

Austrittsdatum \_\_\_\_\_

Mein Kind besucht zurzeit:  Logopädie  DaZ  Psychomotorik

IF  Anderes: .....

Besondere Bemerkung der \_\_\_\_\_

Eltern (z.B. Allergien, etc.) \_\_\_\_\_

**Beilagen:**  Zeugnis  Zuteilung Oberstufe

### Kenntnisnahme durch die Erziehungsberechtigten

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

### Für die Schulverwaltung

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_