



Abmeldungsformular

Austritt (Datum) _____

Primarschule

1.Klasse

4.Klasse

2.Klasse

5.Klasse

3.Klasse

6.Klasse

Klassenlehrperson _____

Kindergarten

1.Kindergartenjahr

2.Kindergartenjahr

Klassenlehrperson _____

Personalien

Name des Kindes _____

Vorname _____

Geschlecht

männlich

weiblich

Geburtsdatum _____

Aktuelle Wohnadresse

Strasse _____

PLZ Ort _____

Telefonnummer _____

E-Mailadresse: _____

Name Vorname des Vaters _____

Name Vorname der Mutter _____

Die gesetzliche Vertretung obliegt

Vater und Mutter

nur dem Vater

nur der Mutter

anderen

Name _____

Grund der Abmeldung

Besuch einer anderen Schule (*Wohnort weiterhin in Sisseln*)

Wohnortwechsel

Neue Adresse gültig ab: _____

Strasse _____

PLZ Ort _____

Telefonnummer _____

Name neue Schule

Strasse _____

PLZ Ort _____

Schulsekretariat Tel: _____

Mailadresse: _____

Ort/Datum und Unterschrift: _____

Abgabe an:

Sekretariat Schule Sisseln

Schulhausstr. 11, 4334 Sisseln