

## Schulaustritt, Schülerüberweisung

### Personalien des Schülers/der Schülerin

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Heimatort (bei Ausland, zusätzlich Land angeben):	
Konfession:	
Muttersprache:	

### Erziehungsberechtigte/r, Eltern

Name und Vorname Vater:	
Name und Vorname Mutter:	
Telefon:	Natel:
E-Mail:	

Bisherige Wohnadresse

Strasse:

PLZ, Ort:

Neue Wohnadresse

Strasse:

gültig ab: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort:

### Zuletzt besuchte Schule

Schule:	Klasse/Typ:
Klassenlehrperson:	Datum des Austritts:

### Zukünftige Schule

Schule:
Adresse der Schule:
Telefon:

Ort/Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r:

---

Wegzug: Bitte melden Sie sich vorgängig bei der Einwohnerkontrolle der Gemeinde Risch ab

Bitte einsenden an: Abteilung Bildung/Kultur, Meierskappelerstr. 15, 6343 Rotkreuz Telefon 041 798 09 20