



SCHÜLERWEGZUG

PERSONALIEN DER SCHÜLERIN / DES SCHÜLERS

Name	_____	Geschlecht	m w
Vorname	_____	Geburtsdatum	_____
Adresse	_____	PLZ, Wohnort	_____
Heimatort	_____	Muttersprache	_____

ZUSÄTZLICHE ANGABEN

Schulergänzende Betreuung	Ja	Nein
Schulbus	Ja	Nein

NEUE ADRESSE

Neue Adresse	_____
PLZ, Wohnort	_____
Wegzugsdatum	_____

ZULETZT BESUCHTE SCHULE

Schulhaus / Kindergarten	_____
Lehrperson	_____
Klasse / Stufe	_____
Austrittsdatum Schule	_____

Ort / Datum _____