



Schulwechsel AUSTRITT -

Personalien

Vorname	AHV-Nummer
Name	Geschlecht
Strasse/Nr.	Geburtsdatum
PLZ/Ort	Nationalität
Telefon P	Heimatort
E-Mail P	Erstsprache
Konfession	<input type="checkbox"/> ref. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> andere

Neue Adresse gültig ab...

Strasse/Nr.
PLZ/Ort

Erziehungsberechtigte

Mutter	Alleinerziehend	Vater	Alleinerziehend
Anrede		Anrede	
Vorname		Vorname	
Name		Name	
Strasse/Nr.		Strasse/Nr.	
PLZ/Ort		PLZ/Ort	
Telefon P		Telefon P	
Telefon N		Telefon N	
E-Mail		E-Mail	

Diverse Angaben

Aus-/Übertritt nach	Gültig ab
Aktuelle Klasse/ Ausbildung	Geplante Klasse
Besucher Zusatzunterricht Schulzahnarzt	
Besonderes	
Weitere Fragen	
Unterlagen ges.	

Beilagen (wird durch die Volksschule Lotzwil zugestellt)

Beurteilung	letzter Lernbericht	Ärztl. Schülerkarte	Bericht
Übertrittsprotokoll	Kopie Archivkarte	Schulzahnpflegekarte