



Mutationsmeldung Schülerin/Schüler

Austritt per: Eintritt per:

Personalien Kind

Geschlecht: m w

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Konfession:

Heimatort: Nationalität:

Telefon: Erstsprache:

Strasse aktuell: PLZ/Ort aktuell:

Umgangssprache:

Bei Zuzug oder Umzug: Ab (Datum):

1. Erziehungsberechtigte Person

Name/Vorname:

Telefon: E-Mail:

NeueAdresse (falls abweichend):

2. Erziehungsberechtigte Person

Name/Vorname:

Telefon: E-Mail:

NeueAdresse (falls abweichend):

Bisheriger Schulort:

Name/Vorname **Klassenlehrperson:**

E-Mail/Telefon:

Bisherige Schulstufe/Klasse: Anzahl Schuljahre:

Empfehlung Schulstufe:

Neuer Schulort:

Bemerkungen:

Diverse Angaben: DaZ: Logopädie: Legasthenie:

Beilagen: Zeugnis: Bei Zuzug bitten wir Sie, eine Kopie des letzten Zeugnisses beizulegen.

Weiteres: