|  |
| --- |
| **Abmeldung Kindergarten oder Primarschule**  |
| Name        | Vorname       |
| Geburtsdatum       | Datum Schulwechsel       |
| jetzige Klasse       | jetzige Lehrperson       |
| **Adresse bisher:** Strasse      PLZ / Ort      Telefon       | **Adresse neu:** Strasse      PLZ / Ort      Telefon       |
| Umzugstermin       | Schulgemeinde       |
| Geschwister

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name/Vorname | Geburtsdatum | jetzige Klasse | jetzige Lehrperson |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

 |
| **Erziehungsberechtigte**  |
| Name/Vorname Mutter:        | Name/Vorname Vater:       |
| Unterschrift Mutter: | Unterschrift Vater: |
| Bemerkungen:       |

 **Für die Anmeldung am neuen Schulort sind die gesetzlichen Vertreter verantwortlich.**

 Bei Fragen wenden Sie sich bitte an die Schulleitung:

 Sibylle Flückiger

 Schulleitung

 Rotewisstrasse 1

 8594 Güttingen

 071 695 39 38

 schulleitung@ps-guettingen.ch