

Abmeldung Schülerinnen / Schüler Schulverband Bucheggberg A3

Dieses Formular will einen reibungslosen Informationsfluss bei Schülerübertritten sicherstellen. Bitte geben Sie es mit allen Ihnen bekannten Daten an die Klassenlehrperson oder Schulleitung ab. Besten Dank.

Personalien der Schülerin / des Schülers

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Geschlecht: männlich weiblich
Wohnhaft bei Mutter und/oder Vater

Personaldaten des / der Erziehungsberechtigten

Mutter Name: _____ Vorname: _____
Telefon: _____ Email: _____
Vater Name: _____ Vorname: _____
Telefon: _____ Email: _____

Bisherige Wohnadresse

Strasse: _____
PLZ, Ort: _____

Zukünftige Wohnadresse

Umzug per: _____
Strasse: _____
PLZ, Ort: _____

Allenfalls zusätzliche Wohnadresse eines / einer Erziehungsberechtigten

Strasse: _____
PLZ, Ort: _____

Bisherige Schule

Schulort: _____ besucht bis: _____
Schulhaus: _____
Schulstufe: _____ Klasse: _____
Klassenlehrperson: _____ Tel.nr.: _____

Zukünftige Schule

Schulort: _____ besucht ab: _____
Schulhaus: _____
Schulstufe: _____ Klasse: _____
Klassenlehrperson*: _____ Tel.nr.*: _____
Email*: _____

* wenn bereits bekannt, sonst Schulleitung / Sekretariat

Grund für den Schulwechsel

Abgabe des Busabonnements am letzten Schultag an die Klassenlehrperson oder senden an:
Sekretariat SVBu A3, Postfach 50, 3253 Schnottwil

Ort und Datum:

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r:
