

Abmeldung von den Schulen Malters

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Klasse, Klassenlehrperson	

Aktuelle Adresse

Strasse	
PLZ Ort	

Neue Adresse

Strasse	
PLZ Ort	
Adresse gültig ab (Datum)	

Geschwister:

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Klasse, Klassenlehrperson	

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Klasse, Klassenlehrperson	

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Klasse, Klassenlehrperson	

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- Die Schulen Malters dürfen die Daten des/der Kindes/r, sowie auch Dokumente (Schülerkarte, Zeugnis, Zahnheft, etc.) an das neue Schulsekretariat weitergeben.
- Die jeweilige aktuelle Klassenlehrperson darf mit der neuen Klassenlehrperson ein Übergabegespräch führen.

Ort, Datum:

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r:
