

**Austrittsformular**

**Kindergarten und Primarschule Udligenswil**

**Austrittsdatum:**

Name       Vorname

Geburtsdatum       Klasse

Bisheriger Wohnort       Strasse

# Erziehungsberechtigte

Name/Vorname des Vaters        erziehungsberechtigt

Name/Vorname der Mutter        erziehungsberechtigt

**Neuer Wohnort**

Strasse

PLZ

# Zukünftige Schule

Name und Ort der Schule

Telefonnummer der Schule

**Bemerkungen**

Ort, Datum:

# Unterschrift des Erziehungsberechtigten/

der Erziehungsberechtigten: …………………….........................................................................

Bitte senden Sie dieses Austrittsformular an das Sekretariat oder geben Sie es der Klassenlehrperson ab.