

SchülerInnen-Mutation

Name: _____ Vorname: _____ Geb.Datum: _____

Adresse: _____ Telefon: _____

Name Lehrperson(en): _____

Kind hat jetzt einen Hortplatz Ja Nein

Kind braucht nach dem Umzug einen Hortplatz Ja Nein

Umzug oder Wegzug

Neue Adresse, Telefon: _____

Gültig ab Datum: _____

Übertritt in Privatschule

Name und Adresse der Schule: _____

Letzter Schultag in der Klasse: _____

Übertritt ins Gymnasium

Name des Gymnasiums: _____

Letzter Schultag in der Klasse: _____

Datum: _____ Unterschrift Eltern: _____

- Mutationen sind mit diesem Formular umgehend via Schulleitung der Kreisschulpflege zu melden.
- Bei Umteilung oder Wegzug das Zeugnis dem Kind oder den Eltern mitgeben.

Kind besucht Schulhaus/Kindergarten: _____ Klasse: _____

Kind hat Fördermassnahmen: Nein Ja: DaZ IF ISR HPS SKB int. Kiga

Kind hat in diesem Schuljahr bezogen: keinen Jokertag 1 Jokertag 2 Jokertage

Kind bleibt in der Klasse

Kind verlässt die Klasse → **Letzter Schultag in der Klasse:** _____

Bemerkungen (weitere Informationen evtl. auf separatem Blatt)

Datum: _____ Unterschrift Lehrperson: _____

Datum: _____ Unterschrift Schulleitung: _____