



Austritt aus der Schule Wängi

Name / Vornamen des Kindes			
Geburtsdatum / Geschlecht			
Sozialversicherungs-Nr. (s. Krankenkasse)	756.		
Konfession			
Erstsprache			
Weitere Sprachen			
Bürgerort / Nationalität			
Name/Vornamen Mutter – Geb. Datum			
Sozialversicherungs-Nr. Mutter	756.		
Name/Vornamen Vater – Geb. Datum			
Sozialversicherungs-Nr. Vater	756.		
Erziehungsberechtigt	Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/> _____		
Beruf Mutter / Vater			
Künftige Adresse der Eltern			
Telefonnummer Festnetz			
Handy Mutter / Handy Vater			
Emailadresse Mutter / Vater			
Künftige Schule: Adresse / Tel. Nummer			
Bisherige Schule / Klasse			
Übergebende Lehrperson / Tel.-Nummer			
Deutschkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> genügend <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> keine		
Kind hat zusätzliche Förderung:	<input type="checkbox"/> SHP <input type="checkbox"/> Logopädie <input type="checkbox"/> DaZ <input type="checkbox"/> Psychomotorik <input type="checkbox"/> anderes		
Bemerkungen (z.B. Allergien)			
Geschwister / Geburtsdatum			
Datum des Austritts			

Erika Panke
 Kindergarten/Primarschule
 schulleitung.kgps@schulewaengi.ch
 Telefon 052 369 71 14

Urs Schrepfer
 Sekundarschule
 schulleitung.sek@schulewaengi.ch
 Telefon 052 369 71 15

Datum Unterschrift