

Schulaustritt / Schülerüberweisung

Zuzug: Bitte melden Sie sich vorgängig bei der Einwohnerkontrolle der Gemeinde Steinen an.

Personalien der Schülerin / des Schülers

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Heimatort (bei Ausland, zusätzlich Land angeben):	
Konfession:	
Muttersprache:	

Eltern, Erziehungsberechtigte(r)

Name, Vorname des Vaters:
Name, Vorname der Mutter:
Telefon Nr.
E-Mail:
Natel Nr.

Bisherige Wohnadresse

Neue Wohnadresse

Strasse:	Strasse:
PLZ / Ort:	PLZ / Ort:

Zuletzt besuchte Schule

Schule:	Klasse / Typ:
Klassenlehrperson:	Datum des Austritts:

Zwingend ausfüllen (wichtig für das Zeugnis)

Bei der Rubrik „Schuleintritt“ wird festgehalten, wann der Schüler / die Schülerin in den Kindergarten, die Primar- oder Oberstufe eingetreten ist (in der Schweiz oder im Ausland)

Datum Schuleintritt Kindergarten:	Datum Eintritt 1. Primarklasse:
Schulort Kindergarten:	Schulort 1. Primarklasse:

Besondere Förderung

Deutschkurs notwendig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Logopädie <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Psychomotoriktherapie <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Andere:

Ort und Datum:

Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten:

.....

.....

Dieses Formular bitte einsenden an:

Primarschule Steinen, Schulsekretariat, Schulanlage 5, 6422 Steinen (Tel. Nr. 041 832 07 78)
edith.gwerder@pssteinen.ch