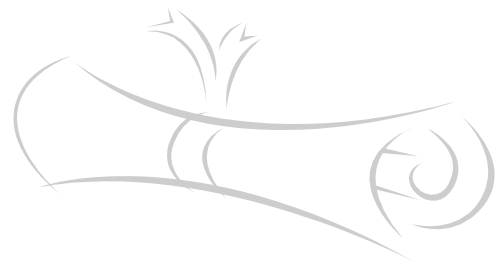


Austrittsformular



Wir bestätigen, dass unser Kind die Gemeindeschule Samedan verlässt.

Personalien des Kindes

| | |
|--------------|--|
| Name | |
| Vorname | |
| Telefon | |
| Geburtsdatum | |
| Bürgerort | |

| | |
|-------------------------------------|--|
| Austritt aus der ___ Klasse der/des | <input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> Primarschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Sekundarschule |
|-------------------------------------|--|

| | |
|-------------------|--|
| Austrittsdatum | |
| Letzte Lehrperson | |

| | |
|--|--|
| Aktueller Stand der Schülerin / des Schülers | <input type="checkbox"/> promoviert <input type="checkbox"/> nicht promoviert <input type="checkbox"/> Probezeit |
|--|--|

| | |
|------------------|--|
| Neue Wohnadresse | |
|------------------|--|

| |
|-----------------------------------|
| Name und Adresse der neuen Schule |
| |
| |

Zurücksenden an:

Gemeindeschule, Sekretariat, 7503 Samedan

Ort, Datum:

Unterschrift:
