



## Austritt aus der Schule Seltisberg

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Bisherige Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Austritt per: \_\_\_\_\_

Neue Wohnadresse: \_\_\_\_\_

### Durch die Lehrperson auszufüllen

- Zeugnis  ärztliche Laufkarte

Folgende Fördermassnahmen wurden in Anspruch genommen:

- Logopädie  Förderunterricht
- DAZ  ISF
- VHP

Datum:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_