

## Mutationsmeldung für Schülerinnen und Schüler bei Um-/Wegzug

Name ..... Vorname .....

Geburtsdatum ..... Geschlecht .....

Konfession ..... Bürgerort .....

### Bisherige Adresse

Strasse ..... PLZ / Ort .....

### Erziehungsberechtigte

Name .....

Vorname Vater ..... Mutter .....

### Neuer Wohnort / neue Adresse

Strasse ..... PLZ / Ort .....

Telefon ..... evtl. Natel .....

gültig ab .....

Bisherige Klasse ..... Austritt per .....

### Von der Klassenlehrperson auszufüllen

- Der/die austretende Schüler/Schülerin hat alle Lehrmittel abgegeben.
- Das Zeugnis wurde dem Schüler/der Schülerin ausgehändigt.
- Die ärztliche Schülerkarte wurde dem Schüler/der Schülerin ausgehändigt.

### Bemerkungen

.....  
.....

Ort/Datum ..... Ort/Datum .....

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Unterschrift Lehrperson/Unterschrift Schulleitung