

Mutationsmeldung für Schülerinnen und Schüler bei Schulwechsel

Name	Vorname
Geburtsdatum	Geschlecht
Konfession	Bürgerort
Strasse	PLZ / Ort

Erziehungsberechtigte

Name	
Vorname Vater	Mutter
Bisherige Klasse	Austritt per

Neue Schule

Name:	
Strasse	PLZ / Ort
Telefon	Email:
gültig ab	

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 Reinach,

.....

..... /

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Unterschrift Lehrperson/ Unterschrift Schulleitung