|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ein- / Austrittsformular** | | | |
| * Bitte das Formular vollständig ausfüllen und an **Primarschule Oberhofen-Lengwil, Schulleitung, Hauptstrasse 7, 8574 Lengwil** senden bzw. an [**schulleitung@schuleoberhofenlengwil.ch**](mailto:schulleitung@schuleoberhofenlengwil.ch) weiterleiten. | | | |
| **Eintritt** in die Schule Oberhofen-Lengwil Termin | | | |
| **Kind** | | **Eltern** | |
| Name |  | Name des Vaters |  |
| Vorname |  | Vorname des Vaters |  |
| Geschlecht | weiblich  männlich | Beruf |  |
| Geburtsdatum |  | Name der Mutter |  |
| Konfession |  | Vorname der Mutter |  |
| Heimatort |  | Beruf |  |
| Nationalität |  | Strasse |  |
| Muttersprache |  | PLZ, Ort |  |
| Versicherungsnummer |  | Telefon / Handy | **/** |
| Schulort, Klasse bisher |  | eMail |  |
| **Schulbetrieb** (Nicht ausfüllen!) | | Getrenntlebender  Elternteil | Mutter  Vater |
| Klasse | | Strasse |  |
| Lehrperson | | PLZ, Ort |  |
| Lengwil, den | | Telefon |  |
| Schulleitung | | eMail |  |
|  | | | |
| **Gesetzliche Vertretung** | beide | Name (andere Person) |  |
|  | Mutter | Vorname |  |
|  | Vater | Strasse |  |
|  | andere Person | PLZ, Ort |  |
|  | | | |
| **Austritt** aus derSchule Oberhofen-Lengwil Termin | | | |
| **Kind** | | **Eltern** | |
| Name |  | Name, Vorname |  |
| Vorname |  | Neue Adresse |  |
| Klasse |  | Neuer Wohnort |  |
| Lehrperson |  | Neuer Schulort |  |
|  | | Neues Schulhaus |  |