|  |
| --- |
| **Ein- / Austrittsformular** |
| * Bitte das Formular vollständig ausfüllen und an **Primarschule Oberhofen-Lengwil, Schulleitung, Hauptstrasse 7, 8574 Lengwil** senden bzw. an **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!) | GetrenntlebenderElternteil | **[ ]**  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 |  |