

ABMELDUNG VON SCHÜLERN/INNEN

Personalien

Name der Eltern _____

Jetzige Wohnadresse _____

Schüler _____ Klasse _____

_____ Klasse _____

_____ Klasse _____

_____ Klasse _____

Umzugsdatum _____

Letzter Schultag bei uns _____

Neuer Wohnort

Gemeinde _____

Wohnadresse _____

Schule _____

Anmeldung an neuer ja

Schule gemacht nein

Schweigepflichtentbindung

Um Laufbahnentscheide von Schülerinnen und Schülern treffen zu können, sind Gespräche mit Fachpersonen der beteiligten Schulen und des Schulpsychologischen Dienstes erforderlich. Damit der Austausch erfolgen kann, ist eine Entbindung von der Schweigepflicht durch die erziehungsberechtigte Person notwendig. Mit Ihrem Einverständnis stimmen Sie dem Austausch unter Fachpersonen zu.

Ja, wir sind einverstanden

Nein, wir sind nicht einverstanden

Datum: _____

Unterschrift Eltern: _____

Das Formular ist zu senden an die Schule Stansstad, Dorfstrasse 7, 6362 Stansstad oder per E-Mail an info@schule-stansstad.ch