

|  |
| --- |
| **ABMELDUNG vom Schulunterricht der Schule Stans** |
|  |
| Nachname des Kindes |       | Geburtsdatum |       |
| Vorname |       | Geschlecht | [ ]  männlich [ ]  weiblich |
| Adresse |       | PLZ/Ort |       |
| Telefon/Natel (Eltern) |       | E-Mail(Eltern) |       |
| bisherige Klasse |       | Lehrperson |       |
| Datum Wegzug |       | Letzter Schultag |       |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Neue Adresse** |  |  |  |
| Adresse |  | PLZ / Wohnort |       |
| Telefon/Natel  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Neuer Schulort** | Wir bitten Sie, Ihr Kind am neuen Schulort anzumelden. |
| Name der Schule |  | Telefon |       |
| Adresse  |  | PLZ/Ort |       |
| Kontaktperson |  | Telefon |       |
| Datum Anmeldung  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum |       | Unterschrift |  |