

# Austrittsformular



Wir bestätigen, dass unser Kind die Gemeindeschule Samedan verlässt.

## Personalien des Kindes

Name	
Vorname	
Telefon	
Geburtsdatum	
Bürgerort	

Austritt aus der ____ Klasse der/des	<input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> Primarschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Sekundarschule
--------------------------------------	--

Austrittsdatum	
Letzte Lehrperson	

Aktueller Stand der Schülerin / des Schülers	<input type="checkbox"/> promoviert <input type="checkbox"/> nicht promoviert <input type="checkbox"/> Probezeit
--	--

Neue Wohnadresse	
------------------	--

Name und Adresse der neuen Schule

Zurücksenden an:

Gemeindeschule, Sekretariat, 7503 Samedan

Ort, Datum

Unterschrift

---

---