****

**SCHULE FLUMS**

**Wegzug aus Flums - Personalblatt**

**Schule Flums**

Schulverwaltung

T 081 734 05 95

info@schuleflums.ch

www.schuleflums.ch

(Familie mit mehreren schulpflichtigen Kindern, bitte Daten für das älteste Kind ausfüllen und   
jüngere Kinder unten ergänzen).

**Name + Vorname Schüler/in**

Geburtsdatum:

aktuelle Klasse:       Lehrperson:

**Eltern / Erziehungsberechtige**

**Vater Mutter**

Vorname:       Vorname:

Name:       Name:

Mobile:       Mobile:

Sorgerecht:  gemeinsam  Mutter  Vater

abweichende Adresse eines Elternteils:  Mutter  Vater

**Wegzug**

Datum des Wegzugs:

neue Adresse:

**weitere schulpflichtige Geschwister**

Vorname       Klasse       Lehrperson

Vorname       Klasse       Lehrperson

Vorname       Klasse       Lehrperson

**Weitere Informationen**

Wir erklären uns hiermit einverstanden, dass personenbezogene Daten sowie andere persönliche Akten (Abklärungsberichte von Fachstellen, Schularztkarten, etc.) zur optimalen Vorbereitung des Schulwechsels an die neue Schule weitergeleitet werden dürfen.

Ort und Datum Unterschrift