



Schüler*innen Mutation

Personalien Schüler*in

Nachname		Vorname	
Geburtsdatum		Geschlecht	☐ weiblich ☐ männlich
Adresse			
E-Mail Eltern		Telefon Eltern	
Schule		Klasse	
Klassenlehrperson			

Fördermassnahmen/Therapien

Kind bekommt: ☐ DAZ-Unterricht ☐ IF-Unterstützung ☐ Therapiestunden

☐ Integrierte Sonderschulung ☐ andere (SKB, HPS) ☐

☐ Einverständnis für die Weitergabe von Abklärungsberichten an die Schulbehörde.

Umzug oder Wegzug

Gültig ab Datum

Neue Adresse

Betreuung

☐ Kind hat aktuell einen Hortplatz ☐ Ja ☐ Nein

☐ Kind benötigt nach Umzug einen Betreuungsplatz ☐ Ja ☐ Nein

☐ Übertritt in die Privatschule / Gymnasium

Gültig ab Datum

Name und Adresse der Schule

Die Aufnahmebestätigung der Schule wird unaufgefordert an die Kreisschulbehörde Uto gesandt.

☐ Gesuch um Verbleib im Schulkreis liegt bei

☐ Gesuch um Verbleib im Schulkreis wird nachgereicht

Kind verlässt die Klasse ☐ Letzter Schultag in der Klasse ☐

Bemerkungen

☐ Wir sind damit einverstanden, dass Zeugnisse, Berichte und Informationen zwecks Förderung unseres Kindes an die neue Schule bzw. den zuständigen Schulpsychologischen Dienst weitergeleitet werden.

Datum		Unterschrift Eltern /Sorgeberechtigte	
Datum		Unterschrift Schulleitung	