



Austrittsformular Wegzug

Primarstufe Therwil

Austrittsdatum

Name **Vorname**

Geburtsdatum **Klasse**

Bisheriger Wohnort **Strasse**

Erziehungsberechtigte/r

Name/Vorname des Vaters **erziehungsberechtigt**

Name/Vorname der Mutter **erziehungsberechtigt**

Neuer Wohnort **Strasse**

Zukünftige Schule

Name und Ort der Schule

Ort, Datum:

**Unterschrift des Erziehungsberechtigten/
der Erziehungsberechtigten:**

Bemerkungen:
.....

Bitte senden Sie dieses Austrittsformular an das Sekretariat Primarstufe Therwil, Schulgasse 1,
4106 Therwil.