

An-/Abmeldeformular

Zuzug nach Dielsdorf per _____ Zuzug von _____ Eintritt Schule am _____

Wegzug von Dielsdorf per _____ Wegzug nach _____ Austritt Schule am _____

Personalien der Schülerin / des Schülers

Name _____ Vorname _____

Geschlecht Mädchen Knabe Geburtsdatum _____

Heimatort _____ Konfession _____

Erstsprache _____ Deutschkenntnisse gut mittel keine

Momentane Klasse _____ Therapie (Logopädie, PSM) _____

Personalien der / des Erziehungsberechtigten

Name Mutter _____ Vorname Mutter _____

Name Vater _____ Vorname Vater _____

Bisherige Adresse _____ PLZ / Ort _____

neue Adresse _____ PLZ / Ort _____

Telefonnummer _____ E-Mail Adresse _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____