SCHULE & KINDERGÄRTEN 3380 Wangen an der Aare



Gesuch zum Besuch eines zehnten Schuljahres

Bitte das ausgefüllte Formular per Post dem Schulleiter zustellen oder im Schulsekretariat abgeben. Merci.				
Name SchülerIn				
Adresse				
Geburtsdatum				
♥ von den Eltern/Erziehungsberechtigten auszufüllen				
		-	,	
Wir ersuchen die Schulleitung, unserer Tochter/unserem Sohn die Bewilligung für den Besuch eines zehnten Schuljahres zu erteilen				
,				
für das Schuljahr				
•				
Wichtige Hinweise	•			
Dieses Gesuch kann nur unter der Voraussetzung bewilligt werden, dass Ihr Kind engagiert am Unterricht teilnehmen will. Weiter wird erwartet, dass die Schulregeln und die Hausordnung strikt eingehalten werden. Die Schulleitung behält sich vor, bei Zuwiderhandlungen der Schülerin/des Schülers die Bewilligung zu widerrufen und die Schülerin/den Schüler von der Schule zu verweisen.				
Datum		Unte	erschrift	
Datam		Onic		tern/Erziehungsberechtigte
- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
	oerson auszufüllen			
Das Gesuch wird zu	ur Bewilligung	□ empfc	hlen	☐ nicht empfohlen
Bemerkungen				
-				
Datum		Unterschrift		
				Klassenlehrperson
	auszufüllen			
von der Genaneitung	auszaranen			
Das Gesuch wird		□ bewilli	igt	☐ nicht bewilligt
Bemerkungen				
Datum			Unterschrift	
				Schulleitung