

# Wegzug von der Schule Glattfelden/Zweidlen

Wegzug per: .....

Abmeldung bei Gemeinde erfolgt / Datum: .....

**NAME Kind:** ..... **VORNAME Kind:** .....

**Geburtsdatum:** ..... **Geschlecht:** männlich   
weiblich

**Konfession:** .....

**Muttersprache:** .....

Familienname: .....

Vorname Vater: ..... Vorname Mutter: .....

**Adresse alt:** ..... **Adresse neu:** .....

PLZ / Ort alt: ..... PLZ / Ort neu: .....

Tel.-Nr. alt: ..... Tel.-Nr. neu: .....

E-Mail: .....

**Aktuelle Klasse Glattfelden:** .....

**Schule / Schulhaus nach Wegzug:** ..... / .....

Adresse Schule: .....

Name / Vorname Lehrperson: .....

**Bemerkungen Eltern:** .....

.....

.....

.....

.....

**Datum/Unterschrift Eltern:** ..... / .....

..... / .....

**Morgen- & Mittagstisch:**

Falls Ihr Kind den Morgen- und/oder Mittagstisch der Schule Glattfelden besucht, bitten wir Sie um eine Abmeldung:

Schulverwaltung Glattfelden, Tel. 044 886 62 30 oder per  
E-Mail: schulverwaltung@schule-glattfelden.ch

Vielen Dank!

**Schule Glattfelden  
Schulverwaltung**  
Dorfstrasse 61  
8192 Glattfelden  
Tel. 044 886 62 30  
schulverwaltung@schule-glattfelden.ch  
www.schule-glattfelden.ch