**Schulleitung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Telefon** | **Gemeindeverwaltung** | **034 491 93 93** |
| **Fax** |  | **034 491 93 99** |
| **Internet** |  | [www.eggiwil.ch](http://www.eggiwil.ch) |
| **E-Mail** |  | schulleitung@eggiwil.ch |

**Ergänzungsblatt bei Schulwechsel**

Name und Vorname:

Geburtsdatum:       Heimatort:

tritt aus dem       Schuljahr der Schule       aus.

Muttersprache der Schülerin / des Schülers:

Name der erziehungsberechtigter Person(en):

Muttersprache der erziehungsberechtigten Person(en):

Wohnort/Adresse bisher:

Neuer Schulort:

Wohnort/Adresse neu:

***Angaben zum Unterricht in einzelnen Fächern***

**DEUTSCH**

Lehrmittel:

behandelter Stoff:

**MATHEMATIK**

Lehrmittel:

behandelter Stoff:

**FRANZÖSISCH**

Lehrmittel:

behandelter Stoff:

**NMM**

Lehrmittel:

behandelter Stoff:

***Angaben zu weiteren Fächern***

**Angaben über besondere Verhaltensweisen**

***Spezialunterricht***

Art

bei:

Art

bei:

***Status***

[ ]  Regelklasse

[ ]  besondere Schulung:

***Beilagen***

* Zahnarzt – Karte ist bei den Eltern
* Arzt – Karte: Schulsekretariat veranlasst, dass eine Überweisung an Ihren Schularzt erfolgt

[ ]  Lernberichte

[ ]

Für weitere Auskünfte steht die Klassenlehrperson gerne zur Verfügung:

Name:

Telefon:

e-mail:

Datum: Unterschrift: