



Schuljahr _____			
Angaben der ABGEBENDEN Schule			
Datum der Schüler Abgabe*			
Schulname*			
Schulart*	GS	Bildungsgang	--
PLZ/ Ort*			

Schüler			
Familienname*			
Vorname*			
Wohnort (PLZ, Ort)			
Geburtstag*			
Staatsangehörigkeit			
Flüchtlingskind*	☐	Herkunftsland	
Geschlecht*	BITTE AUSWÄHLEN!		
Zuletzt besuchte Klasse/Abschluss*:		bis (Datum):	
Schulpflicht erfüllt? *		BITTE AUSWÄHLEN!	
Wechsel zum Schuljahresende/ -anfang**			☐

AUFNEHMENDE Schule			
Schulname*			
Schulart*	GS	Bildungsgang	--
Straße/ HSN			
PLZ/ Ort*			
Aufnahme in Klasse:			

* unbedingt erforderliche Angaben!

** Aufnahme/ Abgabe zwischen 28.07. und 20.09. des o. a. Schuljahres