

Austrittserklärung

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Klasse: _____

Strasse/Ort: _____

Austritt am: _____

Begründung: - Lehre
- Übertritt in andere Schule
- andere Gründe _____
Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ergänzen.

Ort/Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Wir bitten Sie, einen Termin mit der Schulleitung zu vereinbaren, um ein Austrittsgespräch zu führen und das benötigte Visum (siehe unten) einzuholen.

VISUM SCHULLEITUNG

Ort/Datum

Unterschrift

PS

Zwecks Abklärung von rückgabepflichtigen Büchern bitte umgehend mit der Materialverwalterin Bea Walker, Tel. 041 875 23 78 oder E-Mail: bea.walker@ur.ch Verbindung aufnehmen.