

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 Mail: bea.walker@ur.ch Verbindung aufnehmen.