STADT
RORSCHACH

SCHULE RORSCHACH
Hauptstrasse 29, Postfach, 9401 Rorschach
Telefon 071 844 21 81
www.rorschach.ch

Abmeldung

A. Familie

Familienname _____

Name, Vorname (Kinder)	Geb.Dat.	w/m	Lehrperson(en)	Klasse

Schulaustritt per _____

Wegzug per _____

Wegzug nach _____

Adresse, Ort _____

Name der Schule. _____

Adresse _____

PLZ / Ort _____

Unterschriften

Datum		Datum	
Unterschrift Eltern		Alles erledigt vis. Schulverwaltung	