

Ù&@|ÁÁ
Á

Á

Ù&@ ÁÁ			
Þæ ^ÁÁ	Á	X[!}æ ^	Á
Öä!^••^Á	Á	ÚŠZÁU!óÁ	
ÒË æÁ		T[àá^Á	Á
Õ^à~!•áæ {	Á	ØPXÈ!È	Á
S[}~^••q }	Á	Õ^•&@&@	Á
Þæq }ææc	Á	P^q æ c	Á
Ò••} æ&@		Z, ^ã} æ&@	Á

Á

Ø *æ^} Á~!Á: ä@} *•à ^&@æ~} *Á			
Ò: ä@} *•à ^&@æ ó	Á	Á	Á
Öäc!æ !^~:~} Á	□Á~ c!Áæ!Á	□Á~!Á~ c!Á	□Á~!Áæ!Á
	□Á	□Á	□Á

Á

Ò: ä@} *•à ^&@æ c^Á		Ò: ä@} *•à ^&@æ c^Á	
Þæ ^		Þæ ^Á	Á
X[!}æ ^	Á	X[!}æ ^	Á
Öä!^••^	Á	Öä!^••^Á	Á
ÚŠZÁU!óÁ	Á	ÚŠZÁU!óÁ	Á
T[àá^Á	Á	T[àá^Á	Á
AHV-NrÁ		AHV-Nr	Á
V^ ÈÖ^•&@-ó		V^ ÈÖ^•&@-ó	Á
ÒË æÁ	Á	ÒË æÁ	Á

Á

Ø *æ^} Á~!Á: ä c^ ^} Á&@ ^Á			
Ù&@ ^Á	Á	Öä!^••^Á	Á
S æ•^} ^@ ^!• } Á		S æ•^}Á	Á
V^ ÈÈ!È	Á	ÒË æÁ	Á

Á

Z^ * } ä [] á Á äc^Á a•^!Á { ^ á } * Á ^ ^ } Á			
□Á	□Á	Y^á ^Á	Á

Á

Á

Á

Neue Wohnadresse bei Zuzug	Wohnadresse bis zum geplanten Schulwechsel:
Bestätigung	<input type="checkbox"/> Ich/wir bestätige/n, dass alle Angabe} korrekt eingetragen sind.
Unterschrift: Erziehungsberechtigte 1	Unterschrift: Erziehungsberechtigte 2

Bitte senden Sie die Unterlagen per Mail an sibylle.kistler@sekeinshoefe.ch oder per Post an:
Sek eins Höfe, Sibylle Kistler, Schulverwaltung, Weidstrasse 20, 8808 Pfäffikon.

Die abgebende Schule ist informiert und es folgt eine Schülerüberweisung	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein