Primarschulgemeinde Benken Schulhaus auf der Breite Schulstrasse 3 8643 Benken ZH



Antrag vorzeitiger Schulschluss

Dieses Formular ist von den Eltern vollständig ausgefüllt der Schulpflege einzureichen.

| Vorname und Name der S | chülerin/des Schülers | | |
|---------------------------|-----------------------|---|--------|
| Klasse | Lehrperson | | |
| Begründung zum vorzeitig | | | |
| | | | |
| Angaben zum Training/Un | nterricht | | |
| Art des Trainings | | Trainingsort | |
| Wochentag | | Zeit | |
| Start Datum | | Bus fährt ab Benken um Kind wird abgeholt um | |
| Kontaktangaben Trainer/Ti | rainerin | | |
| Vorname/Name | | Tel | |
| _ | | eitig aus dem Unterricht zu geher ziehungsberechtigten die Verantv | |
| Ort/ Datum | Vorname/Name ur | nd Unterschrift der Erziehungsberechtigt | en |