**Decisiun d’assegnaziun definitiva per il scalem secundar I** Model B

Num:       Prenum:       Datum da nasch.:

Persuna responsabla per l'educaziun:

Adressa:

NP/domicil:       Tel:

Decisiun d’assegnaziun definitiva dalla persuna d’instrucziun da classa tenor art. 7 dallas directivas concernent la procedura d’admissun:

**Scola secundara**

**Scola reala**

Remarcas:

Liug:       Datum:

Num/prenum dalla persuna d'instrucziun da classa:

Suttascripziun: ...........................................................................

**Indicaziun dils mieds legals**(Art. 8 dallas directivas concernent la procedura d’admissiun dils 07-10-2013):
Persunas responsablas per l’educaziun che van buca d’accord cun la decisiun d’assegnaziun dalla persuna d’instrucziun da classa san annunziar lur affon enteifer 10 dis suenter ch’ellas han obteniu la decisiun d’assegnaziun tier gl’inspectorat da scola districtual per giudicar la protesta.

 **mirar vart davos**

**Confirmaziun**

La persuna responsabla per l'educaziun **va d’accord** cun la decisiun definitiva d’assegnaziun.

Liug: .......................................................... Datum: ......................................................................

Suttascripziun persuna/s responsabla/s per l'educaziun:................................................................

Returnar p. pl. il formular suttascret alla persuna d’instrucziun da classa.

**Annunzia per il giudicament d'admissiun**

La persuna responsabla per l'educaziun **va/n buc d’accord** cun la decisiun d’assegnaziun definitiva dalla persuna d’instrucziun da classa; el/ella annunzia gl’affon

Num digl affon:................................................................................................................................

per in giudicament d’admissiun entras la cumissiun d‘assegnaziun.

Remarcas:

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

**Persuna responsabla per l'educaziun:**

Num: .................................................. Prenum: ...................................................................

Adressa: ............................................... NP/domicil:................................................................

Telefon: ................................................

Liug: ...................................................... Datum:.....................................................................

Suttascripziun persuna/s responsabla/s per l'educaziun: ………....................................................

Aschuntas:

..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Persuna d'instrucziun da classa / scola:**

Num/Prenum persuna d'instrucziun da classa: ..............................................................................

Liug da scola: ..............................................................................

Per annunziar gl’affon al giudicament d’admissiun, tarmetter p.pl. il formular suttascret enteifer 10 dis sco **brev recumandada** a:

Inspectorat da scola Surselva, Via dalla staziun 31, 7130 Glion.