**Decisiun d’assegnaziun definitiva pel s-chelin secundar I** Model B

Nom:       Prenom:       Data da nasch.:

Persuna/s respunsabla/s per l'educaziun:

Adressa:

NP/domicil:       Tel:

Decisiun d’assegnaziun definitiva da la persuna d’instrucziun da classa tenor art. 7 da las directivas concernent la procedura d’admissiun:

**Scoula secundara**

**Scoula reela**

Remarchas:

Lö:       Data:

Nom/prenom da la persuna d'instrucziun da classa:

Suottascripziun: ...........................................................................

**Indicaziun dals mezs leghels**

(Art. 8 da las directivas concernent la procedura d’admissiun dals 07-10-2013):

Persunas respunsablas per l'educaziun chi nu vaun d’accord culla decisiun d’assegnaziun da la persuna d’instrucziun da classa paun annunzcher lur iffaunt infra 10 dis zieva ch’ellas haun survgnieu la decisiun d’assegnaziun tar l’inspectorat da scoula districtuel per l'examen da recuors.

 **vair pagina seguainta**

**Conferma**

La/s persuna/s respunsabla/s per l'educaziun **vo/vaun d’accord** culla decisiun definitiva d’assegnaziun.

Lö: .......................................................... Data: ........................................................................

Suottascripziun persuna/s respunsabla/s per l'educaziun:............................................................

Returner p.pl. il formuler suottascrit a la persuna d’instrucziun da classa.

**Annunzcha per l'examen da recuors**

La/s persuna/s respunsabla/s per l'educaziun **nu** **vo/vaun d’accord** culla decisiun d’assegnaziun definitiva da la persuna d’instrucziun da classa; ella annunzcha l'iffaunt

Nom da l'iffunt:...............................................................................................................................

per l'examen da recuors realiso da la cumischiun d‘assegnaziun.

Remarchas:

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

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

**Persuna/s respunsabla/s per l'educaziun:**

Nom: .................................................. Prenom: ...................................................................

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

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

Lö: ...................................................... Data:.....................................................................

Suottascripziun persuna/s respunsabla/s per l'educaziun: ………..................................................

Agiuntas:

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

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

Nom/Prenom persuna d'instrucziun da classa: ..............................................................................

Lö da scoula: ..............................................................................

Per annunzcher l'iffunt a l'examen da recuors, trametter p.pl. il formuler suottascrit infra 10 dis scu **charta arcumandeda** a:

Inspectorat da scoula Engiadina-Val Müstair-Samignun, Cul 40, 7530 Zernez.