**Decisiun d’assegnaziun definitiva per il stgalim secundar I**

Model B

Num:       Prenum:       Data da nasch.:

Persuna responsabla 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’admissun:

**Scola secundara**      

**Scola reala**

Remartgas:

Lieu:       Data:

Persuna d’instrucziun da classa:

Num/prenum:       Suttascripziun: ...................................................

**Indicaziun dals meds legals**

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

Persunas responsablas per l’educaziun che n’èn betg d’accord cun la decisiun d’assegnaziun da la persuna d’instrucziun da classa pon annunziar lur uffant entaifer 10 dis suenter ch’ellas han obtegnì la decisiun d’assegnaziun tar l’inspecturat da scola districtual per giuditgar la protesta.

**vesair vart davos**

**Conferma**

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

Lieu: ........................................................ Data: .........................................................................

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

Returnar p. pl. il formular suttascrit a la persuna d’instrucziun da classa.

**Annunzia per il giudicament d'admissiun**

La persuna responsabla per l'educaziun **na va betg d’accord** cun la decisiun d’assegnaziun definitiva da la persuna d’instrucziun da classa; el/ella annunzia l’uffant

Num da l’uffant:...............................................................................................................................

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

Remartgas:

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

**Persuna responsabla per l'educaziun:**

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

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

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

Lieu: ...................................................... Data:........................................................................

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

Agiuntas:

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

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

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

Lieu da scola: ..............................................................................

Per annunziar l’uffant al giudicament d’admissiun, trametter p.pl. il formular suttascrit entaifer 10 dis sco **brev recumandada** a:

Inspecturat da scola Plessur-Grischun central, Feldstrasse 4, 7430 Thusis.