**Voraussichtlicher Zuweisungsentscheid**

Name/Vorname:       Geburtsdatum:

Adresse:

PLZ/Wohnort:

Voraussichtlicher Zuweisungsentscheid der Klassenlehrperson gemäss Art. 6 der Richtlinien zum Übertrittsverfahren:

**Sekundarschule**

**Realschule**

Bemerkungen:

Ort:       Datum:

Name der Klassenlehrperson:

Der/die unterzeichnete Erziehungsberechtigte des Kindes nimmt den Entscheid zur Kenntnis.

Unterschrift Erziehungsberechtigte:

………………………………………………………………………………………………

Das unterzeichnete Formular bitte an die Klassenlehrperson zurücksenden.