



**Austrittsformular Sport-Kultur-Studium**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Schülerin/Schüler | | | | | | | | |
| Geschlecht: | weiblich | männlich | |  |  | | | |
| Name: |  | | | Vorname: |  | | | |
| Strasse: |  | | | PLZ/Ort: |  | | | |
| E-Mail Eltern: |  | | | Mobil Eltern: |  | | | |
| E-Mail  Schülerin/Schüler: |  | | | Mobil  Schülerin/Schüler: |  | | | |
| Sportart/ Musikinstrument/Tanzrichtung | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Grund des Austrittes: | | | | | | | |
| Datum des Austrittes: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Ort und Datum: |  | | | | | |
| Unterschrift  Schülerin/Schüler: |  | | Unterschrift des/der  Erziehungsberechtigten: | | |  |
| Die Schülerin/der Schüler leitet das Austrittsformular an die zuständige Koordinatorin/den zuständigen Koordinator der Schule weiter | | | | | | | |
| Unterschrift  der Koordinatorin/ des Koordinators: |  | | Ort und Datum: | | |  |

Die Koordinatorin/der Koordinator sendet das Austrittsformular an den Leiter Sport-Kultur-Studium

**Dienststelle Sport, Sport-Kultur-Studium, Zentralstrasse 60, 2501 Biel**