



**Bestellung Zeugnis-Duplikate (kostenpflichtig)**

**Name:** ..... **Vorname:** .....

**Strasse/Hausnr.:** ..... **PLZ/Ort:** .....

**E-Mail:** ..... **Mobile:** .....

**Geburtsdatum:** .....

**Atelier:** ..... **Mentor/in:** .....

Bitte die benötigten Zeugnisse ankreuzen und das Schuljahr angeben.

- |                          |               |             |           |             |                 |
|--------------------------|---------------|-------------|-----------|-------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>1. Sek</b> | 1. Semester | Schuljahr | ...../..... | <b>CHF 10.–</b> |
| <input type="checkbox"/> | <b>1. Sek</b> | 2. Semester | Schuljahr | ...../..... | <b>CHF 10.–</b> |
| <input type="checkbox"/> | <b>2. Sek</b> | 1. Semester | Schuljahr | ...../..... | <b>CHF 10.–</b> |
| <input type="checkbox"/> | <b>2. Sek</b> | 2. Semester | Schuljahr | ...../..... | <b>CHF 10.–</b> |
| <input type="checkbox"/> | <b>3. Sek</b> | 1. Semester | Schuljahr | ...../..... | <b>CHF 10.–</b> |
| <input type="checkbox"/> | <b>3. Sek</b> | 2. Semester | Schuljahr | ...../..... | <b>CHF 10.–</b> |

**Total CHF \_\_\_\_\_**

**Wir bitten um Vorauszahlung in Bar im Schulhaus (bitte telefonisch Termin vereinbaren – 061 208 53 70). Zeugnisse können nach Bezahlung innert 2 – 3 Tagen im Sekretariat abgeholt werden. Wir informieren Sie, sobald die Zeugnisse abholbereit sind.**

**Datum/Ort** ..... **Unterschrift** .....

Wird von der Schule ausgefüllt:

Zeugnisse bezahlt: \_\_\_\_\_

Abholtermin: \_\_\_\_\_

Zeugnisse abgeholt: \_\_\_\_\_