gemeinde ebikon volksschule

ENTDECKE. LERNE. FREUE DICH!

Mofa/Roller-Parkplatz

Name, Vorname: ……

Adresse: ……

Geburtsdatum: ……

Klasse: ……

Kontrollschild: LU ……

	Ja	Nein
Fahrausweis Vorhanden:	☐	☐
Fahrzeugausweis Vorhanden:	☐	☐
Berechtigung:	☐	☐

Unterschrift Lernende/r: ……

Unterschrift Eltern: ……

Die Lehrperson bestätigt mit ihrer Unterschrift die Richtigkeit der obigen Angaben.

Nach Zuteilung des Parkplatzes bleibt dieses Formular in der Obhut der Schulleitung.

Unterschrift Lehrperson: ……

Zugeteilte Parkplatz-Nummer: ……