



Kanton Zürich
Bildungsdirektion
Amt für Jugend und Berufsberatung

Amt für Jugend und Berufsberatung
Abteilung Fallfinanzierung
Dörflistrasse 120
Postfach
8090 Zürich

Austrittsmeldung

Mutationsmeldung

Bitte melden Sie uns den Austritt oder die Mutation möglichst zeitnah. Besten Dank.

Angaben zum Klienten / zur Klientin

Name _____
Vorname _____
Geburtsdatum _____
KÜG-Nr. _____
Zivilrechtlicher Wohnsitz _____

Austrittsmeldung

Austrittsdatum _____
Austritt nach _____
Austrittsgrund _____

Mutationsmeldung

Zivilrechtlicher Wohnsitz NEU _____
Gültig ab _____
Angebotswechsel per _____
Welches Angebot _____
Massnahme bisher neu

Datum _____ Unterschrift _____