



Veränderungsanzeige

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Folgende Änderungen sollen für mein Kind vorgenommen werden:

Bitte kreuzen Sie den entsprechenden Änderungswunsch an und füllen Sie die entsprechenden Felder aus!

Änderung der Telefonnummer
folgende Telefon- / Notfallnummern löschen: _____
neue Telefonnummer: _____
neue Notfallnummer: _____

Anschriftenänderung
ab: _____
neu: _____

Namensänderung des Kindes/ der Erziehungsberechtigten
ab: _____
neu: _____

Bei **Sorgerechtsänderung** melden Sie sich bitte im Sekretariat in der Schule!

Datum: _____

Unterschrift: _____