

Veränderungsanzeige

Name: _____

Vorname: _____

Klasse / Lehrer: _____ / _____

Straße, Hausnummer: Löschchen: _____

Neu: _____

PLZ, Wohnort: Löschchen: _____

Neu: _____

Adresse neu ab: _____

Telefon: Löschchen: _____ Neu: _____

Notfalltelefon: Löschchen: _____ Neu: _____

E-Mail-Adresse (Klassenliste): Löschchen: _____ Neu: _____

Krankenkasse: _____

Namensänderung des Kindes ab: _____ neu: _____

(Bitte entsprechende Urkunde vorlegen!)

Namensänderung der Sorgeberechtigten ab: _____ neu: _____

(Bitte entsprechende Urkunde vorlegen!)

Sorgerechtsänderung: Bitte mit speziellem Formular dem Schulsekretariat melden!

Liegen für den Schulbereich bedeutsame Erkrankungen oder Behinderungen vor? Nein Ja

Falls ja, bitte mit speziellem Formular dem Schulsekretariat melden!

Daten der Personensorgeberechtigten:

Name der/des	Mutter:	Vaters:
Straße, PLZ, Ort	Löschchen: _____	Löschchen: _____
	Neu: _____	Neu: _____
Telefon	Löschchen: _____	Löschchen: _____
	Neu: _____	Neu: _____
Telefon dienstlich	Löschchen: _____	Löschchen: _____
	Neu: _____	Neu: _____
Mobiltelefon	Löschchen: _____	Löschchen: _____
	Neu: _____	Neu: _____
E-Mail-Adresse	Löschchen: _____	Löschchen: _____
	Neu: _____	Neu: _____

Kaltenkirchen, den _____
(Datum)

x _____
Unterschriften der Personensorgeberechtigten