



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: _____ Unterschriften: _____
