

Veränderungsanzeige

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

folgende Telefon-/Notfall-Nr. bitte löschen: _____

die neue Telefon-/Notfall-Nr. lautet: _____

die neue Telefon-/Notfall-Nr. darf auf die Klassenliste ja nein

Namensänderung des Kindes / der Erziehungsberechtigten gilt ab: _____

Der neue Name lautet: _____

Bitte dazu schriftl. Nachweis dem Sekretariat zukommen lassen!

Sorgerechtsänderung: _____

Bitte dazu schriftl. Nachweis dem Sekretariat zukommen lassen!

Anspruchsänderung: gültig ab: _____

neu: _____

Bitte dazu die Meldebescheinigung dem Sekretariat zukommen lassen!

Datum: _____

Unterschrift _____