

Änderungsanzeige



Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Ich/Wir bitten, folgende Änderung in den Unterlagen unseres/meines Kindes vorzunehmen:

Notkontakte/Notfallnummer

Neue Rufnummer: _____

Name des Kontaktes: _____

Verhältnis zu Schüler/Schülerin: _____

zu ersetzende Nummer: _____

Adressänderung gültig ab: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Die Adressänderung betrifft alle im Haushalt lebenden Personen, welche auf der zuletzt bekannten Adresse gemeldet waren:

ja

nein

Bemerkungen: _____

Namensänderung

Name NEU: _____

gültig ab: _____

Nachweis beigelegt (z. B. Kopie der Beurkundung, Nachtrag im Familienbuch)

ja

nein

Sorgerechtsänderung gültig ab: _____

Nachweise beigelegt (z. B. Beschluss des Amtsgerichtes, Bevollmächtigungen)

ja

nein

Datum: _____

Unterschrift: _____

Unterschrift aller Erziehungsberechtigter oder des volljährigen Schülers

Vermerk Schulsekretariat:

Änderung vorgenommen

Datum: _____

ja

nein

Unterschrift: _____