



## Veränderungsanzeige

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Luisenstr. 22  
36179 Bebra

Klasse: \_\_\_\_\_

Tel.: 06622 2570,  
Fax: 06622 918342

Klassenlehrkraft: \_\_\_\_\_

Schulleitung: Fr. Rabe  
Fr. Knoche

Wir möchten folgende Änderung mitteilen:

Schulverwaltung: Fr. Werner  
Fr. Neumann

**Umzug** Neue Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

gültig ab: \_\_\_\_\_

**neue Telefonnummer**

folgende Telefon-/Notfall-Telefonnummern bitte löschen:

**Namensänderung** des Kindes / des Erziehungsberechtigten

(Bitte Nachweis beifügen.)

**Sorgerechtsänderung**

(Bitte mit speziellem Formular dem Schulsekretariat melden!)

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_