

Veränderungsanzeige



Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Klassenlehrkraft: _____

Luisenstr.22
36179 Bebra

Tel.: 06622 2570,
Fax: 06622 918342

Schulleitung: Fr. Rabe
Fr. Knoche

Schulverwaltung: Fr. Werner
Fr. Neumann

Wir möchten folgende Änderung mitteilen:

☐ **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: _____