Veränderungsanzeige

□ 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: □ Anschriftsänderung: gültig ab: □ neu: □ Bitte dazu die Meldebescheinigung dem Sekretariat zukommen lassen!	Name	des Kindes: Kla	sse:
 □ die neue Telefon-/Notfall-Nr. darf auf die Klassenliste □ ja □ nein □ Namensänderung des Kindes / der Erziehungsberechtigten gilt ab:		folgende Telefon-/Notfall-Nr. bitte löschen:	
Namensänderung des Kindes / der Erziehungsberechtigten gilt ab:		die neue Telefon-/Notfall-Nr. lautet:	
Der neue Name lautet: Bitte dazu schriftl. Nachweis dem Sekretariat zukommen lassen! □ Sorgerechtsänderung: Bitte dazu schriftl. Nachweis dem Sekretariat zukommen lassen! □ Anschriftsänderung: gültig ab: neu:		die neue Telefon-/Notfall-Nr. darf auf die Klassenliste □ ja	□ nein
Bitte dazu schriftl. Nachweis dem Sekretariat zukommen lassen! □ Anschriftsänderung: gültig ab: neu:		Der neue Name lautet:	
☐ Anschriftsänderung: gültig ab: neu:		Sorgerechtsänderung:	
neu:		Bitte dazu schriftl. Nachweis dem Sekretariat zukommen lassen!	
		Anschriftsänderung: gültig ab:	
Bitte dazu die Meldebescheinigung dem Sekretariat zukommen lassen!		neu:	
Bitte dazu die Meldebescheinigung dem Sekretariat zukommen lassen!	_		<u>_</u>
		Bitte dazu die Meldebescheinigung dem Sekretariat zukommen lass	en!
Datum: Unterschrift	Datum	u. Unterschrift	