

Veränderungsanzeige

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

☐ folgende Telefonnummer(n) löschen: _____

☐ neue Telefon-, Handynummer der Mutter: _____

☐ neue Telefon-, Handynummer des Vaters: _____

☐ neue Notfallnummer: _____ Name: _____

☐ Namensänderung des Kindes / der Erziehungsberechtigten ab: _____

(Die Namensänderung bitte im Schulsekretariat vorlegen.)

☐ Sorgerechtsänderung ab: _____

(Bitte mit speziellem Formular dem Schulsekretariat melden.)

☐ Anschriftenänderung ab: _____

neue Anschrift: _____

☐ Abmeldung von der Mühlenschule Holm-Seppensen zum: _____

neue Schule: _____

☐ Sonstiges: _____

Datum

Unterschrift(en) Erziehungsberechtigte/r