

Veränderungsanzeige



Theodor-Heuss-Ring 23
56242 Marienrachdorf
Tel.: 02626/5565
E-Mail: gsmarienrachdorf@live.de

Familienname/n des Kindes

Vorname/n des Kindes

Klasse

- Folgende Telefon-/Notfallnummer bitte löschen: _____

- Diese Telefon-/Notfallnummer gehört:
Mutter , Vater , sonstige _____

- neue Telefon-/Notfallnummer: _____

- Diese Telefon-/Notfallnummer gehört: Mutter , Vater , sonstige _____

- Namensänderung Kind/Eltern (Nachweis beifügen!): _____

- Namensänderung Kind/Eltern ab wann: _____

- Änderung des Sorgerechts (Nachweis beifügen!): _____

- Änderung des Sorgerechts ab wann: _____

- Änderung der Anschrift (Ummeldebesccheinigung vorlegen): _____

- Änderung der Anschrift ab wann: _____

- Änderung der E-Mail-Adresse: _____

- Änderung der Krankenkasse: _____

- Bei wem versichert? Mutter , Vater , selbst

- Abmeldung von der Grundschule Marienrachdorf ab wann: _____

- Name der neuen Schule (Anmeldebestätigung vorlegen!): _____

- Anschrift der neuen Schule: _____

_____, den _____
Ort

Unterschrift Sorgeberechtigte

Unterschrift Sorgeberechtigter