

Datum:

Oberschule „Am Knöchel“ Sebnitz

Veränderungsanzeige

Hiermit teile ich / teilen wir für mein / unser Kind

.
Name, Vorname der Schülerin / des Schülers, Geburtsdatum, Klasse

folgende Änderungen mit:

Neue Notfall-Telefonnummer:

Neue Telefonnummer Mutter / Vater:

Namensänderung Kind / Mutter / Vater ab:

Neuer Name:

Anschriftenänderung Kind / Mutter / Vater ab:

Neue Anschrift:

.

Sorgerechtsänderung
(Bitte die Änderung in Kopie im Sekretariat vorlegen!)

.
Unterschrift Sorgeberechtigte/r