

Veränderungsanzeige

Name d. Schülers/-in:..... Klasse:

○ Folgende Telefon-/Notfall-Telefonnummer bitte löschen:

○ neue Telefon-/ Notfall-Telefonnummer:

○ Namensänderung d. Schülers/-in / d. Sorgeberechtigten ab:

neu:

○ Sorgerechtsänderung:

Bitte mit entsprechendem Nachweis dem Sekretariat melden!

○ Anschriftenänderung ab:

neu:

.....

○ Abmeldung von der

○ Grundschule

○ Regionalen Schule Mühlen Eichsen

zum:

neue Schule:

.....

.....

Datum: Unterschrift: