



Grundschule Großenaspe

Veränderungsanzeige

Angaben zur Schülerin/ zum Schüler

Name: _____

Vorname: _____

Klasse _____

Bitte tragen Sie nur die Daten ein, die sich verändert haben!

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

Notfalltelefon: _____

E-Mail- Adresse: _____

Namensänderung des Kindes ab: _____ neu: _____
(bitte entsprechende Urkunde vorlegen)

Namensänderung der Sorgeberechtigten ab: _____ neu: _____
(bitte entsprechende Urkunde vorlegen)

Sonstiges: _____

Liegen für den Schulbereich bedeutsame Erkrankungen oder Behinderungen vor?

☐ Nein

☐ Ja

falls ja, bitte Anlage 2 ausfüllen.

-bitte wenden-

Angaben zu Personensorgeberechtigten

	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Straße, PLZ, Ort		
Telefon		
Telefon dienstlich		
Mobiltelefon		
E- Mail- Adresse		

Großenaspe, den _____

X
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r