

Veränderungsanzeige der/des Schülerin/des Schülers:

Vor und Nachname des Kindes

Klasse:

Geschwister Kinder an der OBS Langen

Klasse/n:

Hiermit gebe(n) ich/wir folgende Änderung(en) an:

- | | | | |
|--|---|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Umzug | <input type="checkbox"/> beider Sorgeberechtigten | <input type="checkbox"/> der Mutter | <input type="checkbox"/> des Vaters |
| <input type="checkbox"/> Telefon | <input type="checkbox"/> beider Sorgeberechtigten | <input type="checkbox"/> der Mutter | <input type="checkbox"/> des Vaters |
| <input type="checkbox"/> Namensänderung | <input type="checkbox"/> des Kindes | <input type="checkbox"/> der Mutter | <input type="checkbox"/> des Vaters (siehe unten) |
| <input type="checkbox"/> Sorgerecht | | <input type="checkbox"/> der Mutter | <input type="checkbox"/> des Vaters (siehe unten) |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges | _____ | | |

Veränderungen:

Bei Umzug:

Umzug ab dem: _____

Umzug ab dem: _____

Mutter: _____

Vater: _____

Straße: _____

Straße: _____

Ort: _____

Ort: _____

Ortsteil: _____

Ortsteil: _____

Telefon: _____

Telefon: _____

Handy: _____

Handy: _____

Mail: _____

Mail: _____

Folgende Telefonnummern können gelöscht werden:

Bei Namensänderung:

(entsprechende Nachweise in Kopie bitte beifügen):

- Kind Mutter Vater

Bei Sorgerecht:

(entsprechende Nachweise in Kopie bitte beifügen):

Sonstige Veränderung:

