Veränderungsanzeige

Theodor-Storm-Schule
Gemeinschaftsschule Bad Oldesloe

Name des Schülers/der Schülerin: _____ Klasse/Lehrkraft: _____

Folgende Telefon-/Notfall-Nummer(n) bitte löschen: _____

Neue Notfallnummer: _____

Neue Telefonnummer auf der Klassenliste: _____

Namensänderung Schüler/Schülerin / der Erziehungsberechtigten ab: _____

Neu: _____

Sorgerechtsänderung (Bitte mit entsprechendem Dokument nachweisen.)

Anschriftenänderung ab: _____ neu: _____

_____

Datum: Unterschrift: