

Veränderungsanzeige



Schüler(in)

Familiename		Vorname	
Anschrift			
Klasse	Schuljahr	Geburtsdatum	

Adressänderung

PLZ (neu)	Ort (neu)	Teilort	Straße (neu)
-----------	-----------	---------	--------------

Telefonnummer-Änderung

Festnetz-Telefon/Handy	Name
Festnetz-Telefon/Handy	Name

Notfalltelefonnummer

Festnetz-Telefon/Handy	Name
Festnetz-Telefon/Handy	Name

Veränderungen persönlicher Verhältnisse (Adresse Eltern, Pflegeeltern, Sorgerecht)

	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Anschrift		
Telefon privat		
Telefon dienstlich		
Mobiltelefon		

Sorgerecht

Liegt ein gemeinsames Sorgerecht vor ?

<input type="checkbox"/> Ja	
<input type="checkbox"/> Nein (wer hat Sorgerecht)	<input type="checkbox"/> Sorgerecht wurde vorgelegt

Widerruf der Einwilligung in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten und Fotos von Schülerinnen und Schülern

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) 1

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) 2