



Änderungsanzeige

Familienname/n des Kindes

Vorname/n des Kindes

Klasse

- Folgende Telefon-/Notfallnummer bitte löschen: _____
- Diese Telefon-/Notfallnummer gehört: Mutter , Vater , _____
- neue Telefon-/Notfallnummer: _____
- Diese Telefon-/Notfallnummer gehört: Mutter , Vater , _____
- Namensänderung Kind/Eltern¹: _____
- Namensänderung Kind/Eltern¹ ab wann: _____
- Änderung des Sorgerechts (Nachweis beifügen!): _____
- Änderung des Sorgerechts ab wann: _____
- Änderung der Anschrift (Ummeldebesccheinigung vorlegen): _____

- Änderung der Anschrift ab wann: _____
- Änderung der E-Mail-Adresse: _____
- Änderung der Krankenkasse: _____
- Bei wem versichert? Mutter , Vater , selbst
- Abmeldung von der Katharinenkirche ab wann: _____
- Name der neuen Schule: _____
- Anschrift der neuen Schule: _____

Lutherstadt Eisleben/OT _____, den _____

Unterschrift Sorgeberechtigte

Unterschrift Sorgeberechtigter

¹ Zutreffendes bitte unterstreichen und nicht Zutreffendes bitte durchstreichen!