



## 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/Eltern<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_
- Namensänderung Kind/Eltern<sup>1</sup> 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

<sup>1</sup> Zutreffendes bitte unterstreichen und nicht Zutreffendes bitte durchstreichen!