

# VERÄNDERUNGSANZEIGE

Humboldtschule Grundschule Oberlungwitz

Name des Kindes: ..... Klasse/Lehrer: .....

Folgende Telefon-/Notfalltelefon-Nr. bitte löschen: .....

neue Telefon-Nr.: .....

neue Notfall-Telefonnr.: .....

Namensänderung des Kindes/ der Sorgeberechtigten:  
(Bitte mit Nachweis im Schulsekretariat melden!)

ab: ..... neu: .....

Sorgerechtsänderung (Bitte mit Nachweis im Schulsekretariat melden!)

Adressänderung

ab: ..... neu: .....

Abmeldung von der Humboldtschule zum: .....

Neue Schule: .....

Datum: ..... Unterschrift: .....