



Veränderungsanzeige – Staatliche Grundschule Wandersleben

Name des Kindes: _____ (bitte in Druckbuchstaben)

Klasse: _____

Klassenlehrer/-in: _____ (bitte in Druckbuchstaben)

➔ Folgende Telefon-/Notfallnummer bitte **löschen**: _____

➔ **Neue** Telefon-/Notfallnummer(n):

(Mutter / Vater / Großeltern / Sonstige – bitte zutreffendes unterstreichen)

➔ Namensänderung des Kindes/Erziehungsberechtigten ab: _____
(bitte Kopie der Urkunde beifügen!!)

➔ Sorgerechtsänderung: Ja / Nein
Gilt nur mit entsprechendem Nachweis durch das Jugendamt oder Gericht!

➔ Adressänderung/Umzug ab: _____

Neue Anschrift: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____