

Veränderungsanzeige

Grundschule Kampstraße
Kampstraße 4
32657 Lemgo
05261/7798990

Name des Kindes:.....Kl./Lehrkraft:.....

◦ Folgende Telefon-Notfall-Telefonnummern bitte löschen:.....

◦ neue Notfall-Telefonnummer:.....

◦ neue Telefonnummer auf der Klassenliste:.....

◦ Namensänderung des Kindes/der Erziehungsberechtigten ab:.....

neu:.....

◦ Sorgerechtsänderung:
Bitte mit speziellem Formular dem Schulsekretariat melden!

◦ Anschriftenänderung ab:..... neu:.....

.....

◦ Abmeldung von der Grundschule Kampstraße zum:.....

Neue Schule:.....

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

(Sorgeberechtigter 1)

(Sorgeberechtigter 2)