



Veränderungsanzeige

Name des Kindes:	Klasse / Lehrkraft:
-------------------------	----------------------------

O folgende Telefon-/Notfallnummer bitte löschen:
O neue Notfall-Telefonnummer:
O Anlussteilnehmer:

O Anschriftenänderung:	ab:

O Namensänderung des Kindes / der Sorgeberechtigten: (Bescheinigung des Standesamtes als Kopie mitgeben.)	ab:
neu:	
O Sorgerechtsänderung: Bitte dem Schulsekretariat melden! Negativbescheinigung oder Familienurteil als Kopie mitgeben!	
O Abmeldung von der GS Löffingen/Außenstelle Göschweiler zum:	
Bitte mit Anmeldeformular der neuen Schule im Sekretariat melden.	

Datum:

Unterschrift: