**Veränderungsanzeige ATS-Grundschule Langenau**

Name des Kindes:…………………………Klasse:………Klassenlehrer/in………………………..

**O** Folgende Telefon-/Notfall-Telefonnummern bitte löschen:……………………………………

**O** neue Notfall-Telefonnummer:…………………………………………………………………….

**O** Telefon Nr. auf der Klassenliste:………………………………………………………………….

**O** Namensänderung des Kindes/der Erziehungsberechtigten ab:………………………………

 neu:…………………………………………………………………………………………………

**O** Sorgerechtsänderung: Bitte mit speziellem Nachweis dem Schulsekretariat melden!

**O** Anschriftenänderung ab:……………… neu:…………………………………………………..

 ……………………………………………………………………………………………….........

**O** Abmeldung vom Albecker-Tor-Schulzentrum GS zum:…………………………………….

 Neue Schule:……………………………………………………………………………..............

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

**Veränderungsanzeige ATS-Grundschule Langenau**

Name des Kindes:…………………………Klasse:………Klassenlehrer/in……………………….

**O** Folgende Telefon-/Notfall-Telefonnummern bitte löschen:…………………………………….

**O** neue Notfall-Telefonnummer:……………………………………………………………………..

**O** Telefon Nr. auf der Klassenliste:………………………………………………………………….

**O** Namensänderung des Kindes/der Erziehungsberechtigten ab:………………………………

 neu:………………………………………………………………………………………………….

**O** Sorgerechtsänderung: Bitte mit speziellem Nachweis dem Schulsekretariat melden!

**O** Anschriftenänderung ab:……………… neu:………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………………..............

**O** Abmeldung vom Albecker-Tor-Schulzentrum GS zum:………………………………………..

 Neue Schule:……………………………………………………………………………..................

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