



Veränderungsanzeige

Name des Kindes: _____

Klasse / Lehrkraft: _____

- Folgende Telefon-/Notfall-Telefonnummern bitte löschen: _____
- Neue Notfall-Telefonnummer: _____
- Neue Telefonnummer: _____

- Namensänderung des Kindes/ der Erziehungsberechtigten ab: _____
(Bescheinigung des Standesamtes als Kopie mitgeben)
- Neuer Name: _____

- **SORGERECHTSÄNDERUNGEN bitte umgehend im Sekretariat melden!**
(Negativbescheinigung oder Familienurteil als Kopie mitgeben)

- Anschriftenänderung ab: _____
- Neue Anschrift: _____

- Abmeldung von der Regionalen Schule Burg Stargard zum: _____
- Neue Schule: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____