



Käthe - Kollwitz - Schule

Integrierte Gesamtschule Langenselbold
Main - Kinzig - Kreis



Veränderungsanzeige

Nachname, Vorname des Kindes: _____

Klasse: _____

Neue Telefonnummer: _____

Neue Notfall-Telefonnummer: _____

Folgende Telefonnummer/n bitte löschen: _____

Namensänderungen gemäß beigefügten Nachweisen/Dokumenten:

○ Namensänderung Kind:

- bisheriger Name: _____

- neuer Name: _____

○ Namensänderung Sorgeberechtigte/r:

- bisheriger Name: _____

- neuer Name: _____

Änderung des Sorgerechts gemäß beigefügten Nachweisen/Dokumenten:

○ Neu sorgeberechtigt: _____

○ Nicht mehr sorgeberechtigt: _____

Neue Wohnanschrift ab: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Datum, Unterschrift **aller** Sorgeberechtigten