

Veränderungsanzeige

Name des Kindes: _____

Klasse/Lehrkraft: _____

Folgende Telefon-/Notfall-Telefonnummer bitte löschen: _____

Neue Notfall-Telefonnummer: _____

Neue Telefonnummer auf der Klassenliste: _____

Anschriftenänderung ab: _____

Neue Anschrift: _____

Datum

Unterschrift

Umzüge in Orte außerhalb des Einzugsbereichs der Grundschule Burhufe bitte persönlich im Sekretariat melden!