

Oberschule Lachendorf mit gymnasialem Zweig

Südfeld 6

29331 Lachendorf

Tel: 05145-93949-0

Fax: 05145-93949-39

Südfeld 2

29331 Lachendorf

Tel: 05145-93949-40

Fax: 05145-93949-69

E-Mail: info@oberschule-lachendorf.de



Veränderungsanzeige

Angaben zum Kind

Name, Vorname: _____

Schule / Klasse: _____

Veränderung

Hiermit zeige/n ich/wir folgende Veränderung an:

- ☐ Änderung der Anschrift
- ☐ Änderung der Kontaktdaten wie z. B. Telefonnummer oder Notfallnummer
- ☐ Änderung der familiären Verhältnisse
- ☐ Änderung des Sorgerechts
- ☐ Schulwechsel
- ☐ Sonstige Veränderung: _____

Datum, ab dem die Veränderung gilt: _____

Beschreibung der Veränderung:

Anlagen

- ☐ Meldebescheinigung
- ☐ Nachweis über Sorgerecht
- ☐ Schulbescheinigung
- ☐ Sonstige Unterlagen: _____

Ich/Wir versichere/n, dass die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig sind.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Elternteil 1: _____

Ggf. Unterschrift Elternteil 2: _____