

Veränderungsanzeige

Name des Kindes	Vorname des Kindes	LG/ KI

<input type="checkbox"/>	Folgende Rufnummer bitte löschen:
<input type="checkbox"/>	Neue Rufnummer Mutter:
<input type="checkbox"/>	Neue Rufnummer Vater:
<input type="checkbox"/>	Anschriftenänderung ab:
	neu:
<input type="checkbox"/>	Namensänderung des Kindes ab (Bitte Nachweis anhängen!):
	neu:
<input type="checkbox"/>	Namensänderung der Sorgeberechtigten ab:
	neu:
<input type="checkbox"/>	Sorgerechtsänderung (Bitte Nachweis anhängen!)
<input type="checkbox"/>	Abmeldung von der Grundschule „Goethe“ zum:
	neue Schule:

Halberstadt, _____

Unterschrift/en Personensorgeberechtigte	
Unterschrift	Unterschrift