OBERSCHULE KRAUSCHWITZ
GESCHWISTER SCHOLL

Tel.: 035771 / 60270
oberschule@gemeinde-krauschwitz.de
https://os.krauschwitz.de/

Veränderungsanzeige

Angaben der Schülerin/des Schülers:

Name:	Vorname:	☐männlich ☐weiblich ☐divers
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:

Adressänderung der Schülerin/des Schülers:

Anschrift (neu):

Namensänderung des Kindes / der Sorgeberechtigten (Bitte Bescheinigung vom Standesamt vorlegen):

Gültig ab:	Änderung betrifft:
Neu:	

Veränderungen persönlicher Verhältnisse der Erziehungsberechtigten:

☐gemeinsames Sorgerecht	Bei alleinigem Sorgerecht bitte Gerichtsurteil vorlegen ☐ Mutter ☐ Vater

	Mutter	**Vater**
Name, Vorname:		
Straße:		
PLZ, Ort:		
Erreichbarkeit	☎ privat	☎ privat
	☎ beruflich	☎ beruflich
	☎ mobil	☎ mobil
	E-Mail	E-Mail

Veränderungen Notfallkontakt (falls vorhanden):

Verwandtschaftsbeziehung:		
Name, Vorname:		
Straße:		
PLZ, Ort:		
Erreichbarkeit:	☎ privat	☎ privat
	☎ beruflich	☎ beruflich

Sonstige Veränderungen die für den Schulbesuch von Bedeutung sind:

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift (beider) Sorgeberechtigte(r)