

Veränderungsanzeige

(Bitte in Druckbuchstaben gut leserlich ausfüllen.)

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

- ☐ Folgende Telefonnummer bitte löschen: _____
- ☐ neue Telefonnummer: _____
- ☐ neue E-Mail-Adresse: _____
- ☐ Namensänderung des Kindes/
der erziehungsberechtigten Person ab: _____
neuer Name: _____
- ☐ Änderung der Sorgeberechtigung: *Bitte entsprechenden Nachweis einreichen!*
- ☐ Adressänderung ab: _____
Neue Adresse: _____
(Straße, PLZ, Ort)

Datum: _____

Unterschrift: _____

Gesamtschule der Stadt Elsdorf
Gladbacher Straße 139, 50189 Elsdorf
www.gesamtschuleelsdorf.de

Tel.: 02274 90911-0
Fax: 02274 90911-21
E-Mail: gesamtschule@ge-elsdorf.de

Bankverbindung: Volksbank Erft eG
IBAN: DE15 3706 9252 4003 6850 18
BIC: GENODED1ERE

Veränderungsanzeige

(Bitte in Druckbuchstaben gut leserlich ausfüllen.)

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

- ☐ Folgende Telefonnummer bitte löschen: _____
- ☐ neue Telefonnummer: _____
- ☐ neue E-Mail-Adresse: _____
- ☐ Namensänderung des Kindes/
der erziehungsberechtigten Person ab: _____
neuer Name: _____
- ☐ Änderung der Sorgeberechtigung: *Bitte entsprechenden Nachweis einreichen!*
- ☐ Adressänderung ab: _____
Neue Adresse: _____
(Straße, PLZ, Ort)

Datum: _____

Unterschrift: _____

Gesamtschule der Stadt Elsdorf
Gladbacher Straße 139, 50189 Elsdorf
www.gesamtschuleelsdorf.de

Tel.: 02274 90911-0
Fax: 02274 90911-21
E-Mail: gesamtschule@ge-elsdorf.de

Bankverbindung: Volksbank Erft eG
IBAN: DE15 3706 9252 4003 6850 18
BIC: GENODED1ERE