

Adressänderung

Bitte ausfüllen und im Sekretariat abgeben oder an verwaltung@kgs-rastede.eu senden.

| | |
|---|---------|
| Nachname, Vorname des Schülers / der Schülerin: | Klasse: |
|---|---------|

Alte Anschrift des Schülers /der Schülerin und der Erziehungsberechtigten:

| | |
|--------------------|--|
| Straße und Hausnr. | |
| PLZ und Ort | |

Neue Anschrift des Schülers /der Schülerin und der/des Erziehungsberechtigten, mit dem das Kind im selben Haushalt lebt:

| | |
|------------------------------|--|
| Nachname, Vorname der Mutter | |
| Nachname, Vorname des Vaters | |
| Straße und Hausnummer | |
| PLZ und Ort | |
| Telefonnummer | |
| E-Mail | |

Anschrift der Mutter, falls sie nicht mit dem Kind im Haushalt lebt:

| | |
|-----------------------|--|
| Nachname, Vorname | |
| Straße und Hausnummer | |
| PLZ und Ort | |
| Telefonnummer | |
| E-Mail | |

Anschrift des Vaters, falls er nicht mit dem Kind im Haushalt lebt:

| | |
|-----------------------|--|
| Nachname, Vorname | |
| Straße und Hausnummer | |
| PLZ und Ort | |
| Telefonnummer | |
| E-Mail | |

Ort, Datum

Unterschrift