

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