

Veränderungsanzeige – SportOberschule Leipzig

Name des Kindes: Klasse:

Folgende Telefon-/Notfall-Telefonnummer/-kontakt bitte löschen:

.....

Neue Telefon-/Notfall-Telefonnummer/-kontakt:

.....

Namensänderung des Kindes / der/des gesetzlichen Vertreter/s ab:
(Bitte Nachweis vorlegen!)

Neu Kind:

Neu Sorgeberechtigte/r:

Sorgerechtsänderung ab:
(Bitte Nachweis vorlegen!)

Anschriftenänderung ab:

Neu Kind/Mutti / nur Mutti *:

.....

Neu Kind/Vati / nur Vati *:

.....

.....
Datum / Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreter/s

***Zutreffendes bitte unterstreichen!**