

Veränderungsmitteilung

- Abgabe im Sekretariat der Kaiser-Karl-Schule Itzehoe -

Name des Schülers / der Schülerin

Klasse

Lehrkraft

Neue Anschrift

☐

Straße :

PLZ Wohnort :

gültig ab :

Hauptwohnsitz :

ja ☐

nein ☐

wohnt bei :

Eltern ☐

Mutter ☐

Vater ☐

Neue Telefon-Nr. :

☐

Bitte folgende Notfall-
/Telefonnummer
löschen

☐

Neue Notfall-Telefon-
Nummer sowie Name
des Teilnehmers :

☐

Neue Telefonnummer :
und Name des Teil-
nehmers

☐

**Neue E-Mail-
Anschrift**

Namensänderung :

☐

Namensänderung
des Kindes ab

Bitte **Nachweis** erbringen

☐

Neuer Name :

☐

Namensänderung d.
Sorgeberechtigten ab :

☐

Neuer Name :

Datum

Unterschrift