



Änderung von persönlichen Daten

Bitte teilen Sie uns unverzüglich mit, wenn sich an den persönlichen Angaben etwas verändert hat.

→ Gerne können Sie uns das ausgefüllte Formular auch faxen oder mailen!

	Persönliche Daten des Schülers / der Schülerin
Vor- und Zuname	
Straße	
Ort / Teilort	
Krankheiten / Allergien	
Sonstiges	

Die Änderung der Adresse betrifft beide Elternteile Ja Nein

	Vater	Mutter
Name		
Vorname		
Straße		
Ort / Teilort		
Telefon privat / Arbeit Handy		
Mail		
Erziehungsberechtigt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (Nachweis erforderlich)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (Nachweis erforderlich)

Datum _____

Unterschrift(en) der/des Erziehungsberechtigten _____