



Meldung Änderung der personenbezogenen Daten

Bitte alle Daten komplett angeben

Datum der Änderung: _____

Personalien der Schülerin/des Schülers

Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Klasse		
Anschrift	Straße	
	PLZ/Ort	
	Ortsteil	
	Telefon	

Personalien der Eltern / Erziehungsberechtigten

	Person 1			Person 2		
Sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers
Name						
Vorname						
Status (wenn nicht leibliche Mutter oder leiblicher Vater)						
Anschrift		<input type="checkbox"/> wie Kind			<input type="checkbox"/> wie Kind	
	Straße					
	PLZ, Ort					

Telefon	privat		
	dienstlich		
	mobil		
E-Mail			

Mitteilung:

Datum _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten *

*Ich bestätige hiermit, dass ich von dem anderen Erziehungsberechtigten bevollmächtigt bin, die Meldung auch in seinem/ihrer Namen zu unterschreiben.