

Änderung unserer Kontaktdaten

Bei mir/uns haben sich die Kontaktdaten geändert. Bitte verwenden Sie ab sofort die folgenden Angaben zur Kontaktaufnahme:

Name des Kindes*: _____

Klasse*: _____

(Bitte nur Geändertes ausfüllen)

Neue Anschrift: _____

(falls Abweichend)

Name der Mutter: _____

Neue Anschrift: _____

Neu Telefon-Festnetz: _____

Neu Telefon-Mobil: _____

Neu E-Mail-Adresse: _____

Name des Vaters: _____

Neue Anschrift: _____

Neu Telefon Festnetz: _____

Neu Telefon Mobil: _____

Neu E-Mail-Adresse: _____

Neu Name Notfallkontakt: _____

Neu Telefon Notfallkontakt: _____

(Bei Adressänderungen bitte die aktuelle Meldebestätigung beifügen!)

Wir sind/Ich bin mit der Speicherung dieser Daten zu Schulverwaltungszwecken und der Weitergabe an die Lehrkräfte zur Kontaktaufnahme einverstanden.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte reichen Sie das Formular ausgefüllt und unterzeichnet im Sekretariat ein oder senden Sie es per E-Mail an: gartenstadt-gesamtschule@stadtdo.de

*Pflichtfeld