

Adressänderung

Name / Vorname der Schülerin / des Schülers: _____

Klasse: _____

Sehr geehrte Eltern,

Schuljahr: _____

im schulischen Alltag kommt es vor, dass wir im Interesse Ihres Kindes schnell Kontakt mit Ihnen als Sorgeberechtigte suchen bzw. suchen müssen (z.B. Krankheit, Unfall, Fehlverhalten u.a.). Um dann schnell und zuverlässig reagieren zu können, bringen wir in regelmäßigen Abständen wichtige Informationen über unsere Schülerinnen und Schüler auf den neuesten Stand. Wir bitten Sie daher, nachfolgende Tabelle möglichst vollständig auszufüllen, um uns auf diesem Weg wichtige aktuelle Daten zu übermitteln. Selbstverständlich sichern wir Ihnen einen vertraulichen Umgang mit diesen Informationen zu.

	Name	Vorname	Adresse	Tel. Wohnung	Telefon Büro	Mobiltelefon / E-Mail-Adresse
Schülerin / Schüler						
Mutter						
Vater						
Verwandte						
Andere						
Andere						

Wir danken Ihnen für Ihr Verständnis und bitten Sie, unserem Wunsch nach aktualisierten Daten zum Vorteil Ihres Kindes auf dem von uns vorgesehenen Weg zu entsprechen.

OStD Benno Fischbach, Schulleiter