

Adressänderungs-Formular

(Formular für Schülerinnen und Schüler)

Name: _____

Vorname: _____

Klasse: _____ **Kindergarten/Schule:** _____

Adresse (alt): _____

Tel. (alt): _____

Adresse (neu): _____

Tel. (neu): _____

Neue Adresse gültig ab: _____

Adressänderung gilt auch für folgende Personen:

(Eltern, Geschwister etc.)

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Zur Kenntnis:

Klassenlehrperson: _____

Schulleitung: _____

Leitung Tagesstruktur: _____

Bitte das ausgefüllte Formular der Klassenlehrperson/Kindergartenlehrperson abgeben