



Adressänderung im Laufe des Schuljahres

Bitte ausfüllen und an sekretariat@grundschule-dietrichsfeld.de senden oder im Sekretariat abgeben

Nachname, Vorname des Schülers / der Schülerin	Klasse:
---	---------

Alte Anschrift des Schülers /der Schülerin und der Erziehungsberechtigten

Straße und Hausnummer	
PLZ, Ort	

Neue Anschrift des Schülers /der Schülerin und der/des Erziehungsberechtigten, mit dem das Kind im selben Haushalt lebt

Nachname, Vorname der Mutter	
Nachname, Vorname des Vaters	
Straße und Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefonnummer	
E-Mail	

Anschrift des Erziehungsberechtigten, falls sie/er nicht mit dem Kind im Haushalt lebt

Nachname, Vorname der Mutter	
Nachname, Vorname des Vaters	
Straße und Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefonnummer	
E-Mail	