Freie Schule Schönebeck
Grundschule nach Maria Montessori

Änderungsmeldung

Name: _____

Name des Kindes: _____

Änderung ab: [ ]

Neue Anschrift: _____

_____

_____

Neue Telefonverbindung: _____

_____

Neue Bankverbindung: _____ IBAN

_____ Bankinstitut

_____ Kontoinhaber

Sonstiges: _____

_____

_____

_____

_____ _____ _x_____

Ort, Datum Name in Druckschrift Unterschrift gesetzlicher Vertreter 1

_____ _____ _x_____

Ort, Datum Name in Druckschrift Unterschrift gesetzlicher Vertreter 2