

Adressenänderung

Schülerin/Schüler

Nachname, Vorname, Klasse

Geburtsdatum

Umzugsdatum

Neue Adresse (Straße, PLZ, Telefonnummer)

Name und Klasse von Geschwisterkindern (optional)

Name und Klasse von Geschwisterkindern (optional)

Name und Klasse von Geschwisterkindern (optional)

Schülerin/Schüler wohnt bei (zutreffendes bitte ankreuzen):

- Eltern
- Mutter
- Vater
- sonstiges _____

Schülerin/Schüler ist im Besitz einer Fahrkarte

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Bearbeitungsvermerk (wird vom Sekretariat des Carl-Orff-Gymnasiums ausgefüllt)

- Adresse in ASV abgeändert
- ASV-Aktualisierung
- LRA informiert