Hansestadt Stralsund Schulzentrum am Sund Verbundene Regionale Schule und Gymnasium Frankenhof 8, 18439 Stralsund



Veränderungsanzeige

1. Schülerin/Schüler				Klasse:		
Familienname:			Vornar	ne:		
Straße & Nr.:						
PLZ & Ort:			ı			
Staatsangehörigkeit:	Gesc			lecht:		
*Handy-Nr.:				*E-Mail:		
*nur bei Aufnahme in die gymnasiale Oberstufe						
2. Gesetzlicher Vertreter Das Sorgerecht wird ausgeübt durch ☐ die Eltern ☐ die Mutter ☐ den Vater ☐ den Vormund						
Bei alleiniger Sorgeberechtigung bitte eine Kopie der Negativbescheinigung des Jugendamtes (nicht älter als 3 Monate) oder des Gerichtsurteils beifügen. Bei Lebensgemeinschaften mit gemeinsamen Sorgerecht, bitte eine Kopie der Sorgerechtserklärung beifügen, ansonsten erfolgen die Mitteilungen nur an die Mutter. Sorgeberechtigter 1 Sorgeberechtigter 2						
Name, Vorname:	Jorgebereentigter	<u>•</u>		Corgebereer	itigiei z	
Straße und Hausnr.:						
PLZ, Ort:						
Telefon privat:						
Telefon mobil:						
Telefon dienstlich:						
E-Mail:						
Staatsangehörigkeit:						
3. Weitere Notfallnummern Name, Vorname Telefonnummer						
Im Notfall alternativ zu den Personensorge- berechtigten zu verständigen - Abholung ist jedoch nur gegen Vorlage einer Voll- macht & des Personalausweises möglich.						
<u> </u>						
4. Wahl des Faches Religion oder Philosophieren mit Kindern						
Mein/Unser Kind wird in diesem Schuljahr am Religionsunterricht teilnehmen.						
evangelische Religion			katholisch Religion			
Abmeldung vom Religionsunterricht						
Ich/Wir melde/n mein/unser Kind vom Religionsunterricht ab. Es wird am Ersatzunterricht "Philosophieren mit Kindern" teilnehmen. Bestätigung der Abmeldung						
Mit Ihrer/Ihren Unterschrift/en bestätigen Sie die ordnungs- und wahrheitsgemäße Ausführung Ihrer eingetragenen Angaben und verpflichten sich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.						
×			×			
Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigter 1			Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigter 2			