

Staatliche Berufsbildende Schule Wirtschaft/Verwaltung Gera

Änderungsmeldung
(Abgabe im Sekretariat)

Die Kopie der Änderungsmeldung (siehe rechtes Blatt) erhält der/die Klassenlehrer/in.

Name: _____

Vorname: _____

Klasse: _____

Bitte ankreuzen, welche Daten sich geändert haben:

Name: _____

Straße: _____

Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

Handy: _____

Gera, den _____

Unterschrift des Schülers/Azubis

Kenntnis genommen:

Gera, den _____

Unterschrift Klassenleiter/in

Staatliche Berufsbildende Schule Wirtschaft/Verwaltung Gera

Kopie der Änderungsmeldung
(zu Händen Klassenlehrer/in)

Name: _____

Vorname: _____

Klasse: _____

Bitte ankreuzen, welche Daten sich geändert haben:

Name: _____

Straße: _____

Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

Handy: _____

Gera, den _____

Unterschrift des Schülers/Azubis