

An den
Landkreis Aurich
Fischteichweg 7-13
26603 Aurich



Änderungsmitteilung

Schüler/in

Name des Schülers/der Schülerin

Vorname

--	--

Geburtsdatum

Klasse

--	--

Änderung

Bei dem oben genannten Schüler/der oben genannten Schülerin ist am _____
folgende Änderung eingetreten:

Schulwechsel (Name der neuen Schule) : _____

Wiederholung (Jahrgangsstufe) : _____

Umzug / neue Adresse :

Straße, Hausnummer:

PLZ, Gemeinde/Samtgemeinde/Stadt

Ortsteil

Anbei „alte“ Busfahrkarte zurück:

Ja

Nein

Sonstige Mitteilung:

Datum, Unterschrift der Schule

Schulstempel

--