

SAALE-ORLA-KREIS
LANDRATSAMT



Eingangsdatum Schulverwaltung: _____

Änderungsmeldung

Grundschule:	
Klasse	
Name Vorname des Erziehungs- berechtigten	
Name Vorname des Kindes	

Mit Wirkung vom beantrage/n ich/ wir für das o.g. Kind folgende Änderung:
(Die Änderungen gelten jeweils zum 01. des Folgemonats nach Posteingang.)

Abmeldung	<input type="radio"/>
------------------	-----------------------

Aufenthaltszeiten im Hort	<input type="radio"/> bis 10 Stunden/Woche	<input type="radio"/> mehr als 10 Stunden/Woche
----------------------------------	---	--

Datum und Unterschrift der Eltern:

**Datum, Stempel und Unterschrift
der Schule:**
