

Absender

Wilhelm-Hauff-Schule  
Alicestraße 107  
63263 Neu-Isenburg

Neu-Isenburg, den .....

## Hinweis auf Änderung persönlicher Daten

Hiermit teile/n ich/wir Ihnen mit, dass sich folgende Daten für mein/unser Kind

..... (geb. ....), derzeit Klasse .....,  
(Name, Vorname) (Geburtsdatum)

geändert haben (z.B. Adresse, Telefonnummer, Namensänderung etc.):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r