

Schulform: Grundschule FöS GemS/SchLyz Gym. BS

Absender:

Dienstbezeichnung/Vorname/Name*/Geburtsdatum:
Anschrift/Telefonnummer/ggf. Mobilnummer/E-Mail Adresse:
Dienststelle:

* Bei einer Namensänderung hier bitte den bisherigen Namen angeben!

Ministerium für Bildung und Kultur

Trierer Straße 33

66111 Saarbrücken

d. d. Schulleitung / d. d. Seminarleitung

Änderungen der Personaldaten

	alt	neu
Name*	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mobilnummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail Adresse	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familienstand*	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Hiermit zeige ich die Geburt meines Kindes an.*

Dies dient nicht der Beantragung von Elternzeit. Hierzu ist ein gesonderter Antrag zu stellen.

*** Bitte Nachweis im Original oder als vom Standesamt beglaubigte Kopie vorlegen, ansonsten kann die Änderung nicht bearbeitet werden.**

Hinweis: Bitte informieren Sie das Landesamt für Zentrale Dienste separat über die Änderung Ihrer Personaldaten. Diese Mitteilung erfolgt nicht durch das Ministerium für Bildung und Kultur.

Ort Datum

Unterschrift Lehrkraft

Datum Unterschrift Schulleitung/Seminarleitung