

FORMULIER ADRESWIJZIGING



BETREFT :

Naam

Groep

ADRESWIJZIGING :

per (datum)

Straat en  
huisnummer

Postcode

Woonplaats

Telefoonnummer(s)

WIJZIGINGEN GEZINSSITUATIE: *(indien van toepassing)*

Datum

Handtekening  
ouder/verzorger\*

*\* Als de leerling ouder is dan 18 jaar is deze gerechtigd zelfstandig te ondertekenen.*

Gelieve het ingevulde formulier in te leveren bij de **receptie** of per post te sturen naar:  
Roncalli Scholengemeenschap  
Postbus 258  
4600 AG Bergen op Zoom