

U hoeft dit formulier alléén te gebruiken bij een wijziging in de situatie van uw kind

Na invulling van dit formulier, zo spoedig mogelijk opsturen naar
gemeente Sittard-Geleen, t.a.v team Zorg en Ondersteuning, Postbus 18, 6130 AA Sittard.
Denk aan het plaatsen van de handtekening!

Klantnummer: @clientnrzclient@ BSN: @sofinummerszclient@
Naam: @~vollnaamszclient@
Geboortedatum: @ddgeboorteszclient@

1. Adreswijziging

Nieuw adres :
Postcode/Woonplaats:
Nieuw telefoonnummer:
Nieuw E-mail adres :
met ingang vanaf :

2. Wijziging van school of locatie school

Gegevens oude school:

Naam school :
Adres school :
Postcode/woonplaats school:
Telefoonnummer school:.....

Gegevens nieuwe school:(indien uw kind naar een SBO school gaat, IB-60 van 2015 bijvoegen)

Ingangsdatum:
Naam school :
Adres school :
Postcode + woonplaats school:
Telefoonnummer school:.....

3. Wijziging banknummer/ironummer

(alleen van toepassing bij fietsvergoeding, OV-vergoeding en eigen vervoer vergoeding)

Nieuw bank/ironummer:.....
Ten name van :
Adres :
Postcode/Woonplaats:

4. Gegevens (wettelijk) vertegenwoordiger/zaakwaarnemer/gevolmachtigde

Naam :
Geboortedatum :
Adres :
Postcode/Woonplaats:
Telefoonnummer :
Relatie :
Met ingang van :

5. Aanvrager ziet af van leerlingenvervoer

Reden: :
.....
Met ingang van:

Handtekening ouder(s)/verzorger(s)

Naam:
Plaats:

Datum:
Handtekening: