# Wohnadressenänderung

## إخطار بتغيير محل الإقامة

Name der Schülerin: _____ اسم الطالبة:

Klasse: _____ الفصل:

Neue Adresse:_____ العنوان الجديد:

_____

ab:_____ ابتداء من:

_____

_____ _____

Unterschrift der Eltern توقيع ولي الأمر Datum التاريخ

_____

Unterschrift Sr. Helena توقيع الأخت هيلينا

32, rue Salah el Dine, Attarin
Tel: 002-033980145/6 Fax:002-03 39 80 051
E-Mail: sekretariat@dsb-alexandria.de homepage: www.dsb-alexandria.de