

BITTE SENDEN SIE DAS VOLLSTÄNDIG AUSGEFÜLLTE FORMULAR PER E-MAIL ODER POST AN DIE ADRESSE DER SCHULE

Kündigung des Schulvertrags

Hiermit kündige/n ich/wir den Schulvertrag

mit der: _____ Schulart: _____

zum folgenden Zeitpunkt: _____

für den/die Schüler:in:

Vor- und Zuname des Schülers / der Schülerin: _____

Adresse des/der Schülers/in (falls abweichend): _____

Kündigungsvariante: _____

Begründung: _____

(Personensorgeberechtigte/r)

(Personensorgeberechtigte/r)

(Adresse, PLZ, Ort)

(Adresse, PLZ, Ort)

(Email-Adresse)

(Email-Adresse)

(Ort) (Datum)

(Ort) (Datum)

(Unterschrift)

(Unterschrift)

(Wird von der Schule ausgefüllt.)

Schüler:in-Nummer (BOLLE/weBBschule): _____

Schulgeldstellen-Nummer: _____

Kündigung zur Kenntnis genommen _____

(Datum)

(Unterschrift Schulleiter:in)

weitergeleitet an Schulgeldstelle am _____

(Datum)

(Unterschrift Sekretariat)