

Schule

Datum

Name, Vorname : _____

An die
Senatsverwaltung für Bildung,
Jugend und Familie
ZS P _____

über Schulleitung _____
über Schulaufsicht _____

Erklärung

Hiermit erkläre ich, dass ich trotz des Beginns des 6. Monats weiterhin in der Schule tätig sein will. Mit ist bekannt, dass diese Erklärung jederzeit widerrufen werden kann.

Unterschrift