

VERÄNDERUNGSANZEIGE

Name der Schülerin/des Schülers:

Bisheriger Unterricht:

Fach:

Unterrichtsart:

Ort:

Termin:

Lehrer:

Bitte ankreuzen:

Der bisherige Unterricht entfällt.

Der bisherige Unterricht wird beibehalten.

Neuer Unterricht ab _____

Fach:

Unterrichtsart:

Ort:

Termin:

Lehrer:

Ich bin einverstanden, dass die neue Unterrichtsgebühr ab dem oben genannten Datum am 15. des Monats von meinem Konto abgebucht werden darf.

Unsere Kontaktdaten dürfen gespeichert und zum Zweck der Unterrichtsvermittlung an die infrage kommende Lehrkraft weitergegeben werden. Weitere Informationen zur Datenverarbeitung und -speicherung finden sich in der Schulordnung.

Ort, Datum

Unterschrift