



Erzbistum Hamburg (Schulträger)
Abteilung Schule und Hochschule
Am Mariendom 4
20099 Hamburg

Daten des Vertragspartners (Absender)

Name des Kindes / ggf. Debitorenummer

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

Kündigung des Schulvertrags

Hiermit kündige ich / kündigen wir den Schulvertrag für mein / unser oben genanntes Kind.

Name der Schule _____
<input type="checkbox"/> zum Ende des Schulhalbjahres (31. Januar; 8-wöchige Frist) <input type="checkbox"/> zum Ende des Schuljahres (31. Juli; 8-wöchige Frist) <input type="checkbox"/> sofort / zum Monatsende aus wichtigem Grund (außerordentlich fristlos) Begründung: _____ _____
Der letzte Schultag an oben genannter Schule ist voraussichtlich: _____._____._____ (Datum)
Bei Umzug: meine / unsere neue Anschrift lautet: _____
Name und Anschrift der aufnehmenden Schule: _____

Mir / uns ist bewusst, dass

- die verbleibende Vertragslaufzeit vom tatsächlich letzten Schulbesuchstag abweichend sein kann.
- ein über das Vertragsende hinausgehender Schulbesuch nicht zulässig ist.
- die / der gesetzliche(n) Vertreter eigenverantwortlich Sorge für die Wahrung der gesetzlichen Schulpflicht tragen müssen.

Ort, Datum

Unterschrift (en)