

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