

Kündigung

An die
Musikschule der Landeshauptstadt Kiel
Schwedendamm 8
24143 Kiel

Schüler/ in: Name _____

Anschrift _____

Unterrichtsfach _____

- Ich informiere zeitgleich die Lehrkraft mündlich über den Kündigungswunsch
- Ich bitte die Verwaltung, die Lehrkraft über den Kündigungswunsch zu informieren

Zutreffendes bitte ankreuzen/ ausfüllen:

Kündigungsfristen entsprechend § 6 der Entgelt- und Unterrichtsordnung

Kündigung während der Probezeit, zum _____
Kündigungsfrist zwei Wochen zum Monatsende Austrittsdatum

Kündigung zum Ende des Unterrichtsjahres, das heißt zum 31. Dezember
(das Kündigungsschreiben muss bis spätestens 15. November bei der Musikschule eingegangen sein)

Außerordentliche Kündigung zum _____
Kündigungsfrist sechs Wochen zum Quartalsende (31.3., 30.6., 30.9.) Austrittsdatum

Nachweis liegt vor (z.B. ärztliches Attest/ Meldebescheinigung/ Bestätigung des Arbeitgebers)

Nachweis wird umgehend nachgereicht

Begründung: _____

Datum

Unterschrift des Schülers/ Erziehungsberechtigten

Vermerke der Musikschule:
