

An die
Musikschule der Landeshauptstadt Kiel
Schwedendamm 8
24143 Kiel

Kündigung

Schüler*in: Name: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

- 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 Schulhalbjahres, das heißt zum 31.1. oder 31.7.
- 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., 31.12.) Austrittsdatum
- Nachweis liegt vor
(z. B. ärztliches Attest / Meldebescheinigung / Bestätigung des Arbeitgebers)
- Nachweis wird umgehend nachgereicht

Begründung: _____

Datum

Unterschrift der*des Schüler*in/Erziehungsberechtigten

Vermerke der Musikschule:
