



Lehrkraft

Vorname, Nachname _____
Straße, Hausnr. _____
PLZ, Ort _____
E-Mail _____

Benutzername _____

Datenschutz: Mir ist bekannt, dass Name und Anschrift dem Benutzernamen zugeordnet und digital gespeichert werden und ich bin damit einverstanden. Eine Weitergabe an Dritte (außer Strafverfolgungsbehörden bei einer Anzeige) erfolgt nicht!

Ich bestätige die Richtigkeit aller Angaben.

Datum _____ Unterschrift der Lehrkraft _____

Bestätigung einer Lehrtätigkeit

Schule _____
Straße, Hausnr. _____
PLZ, Ort _____
Unterzeichner _____

Es wird bestätigt, dass der/die oben unter „Lehrkraft“ Genannte als Lehrer/in an unserer Schule tätig ist.

Datum _____ Unterschrift _____

Schulstempel