

Bezirksregierung Düsseldorf
Dezernat 43.03/ Internationaler Austausch
Am Bonnhof 35
40474 Düsseldorf

Fremdsprachenassistentenkräfte an Schulen in Nordrhein-Westfalen

Vorzeitige Beendigung der FSA-Zeit

Name, Vorname:

Schulnummer, Schule:

Ich bitte um vorzeitige Beendigung meiner FSA-Zeit zum

Begründung:

- Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Zahlung des Stipendiums am letzten Tag meines Schuleinsatzes endet (siehe Ziffer 2 des Stipendienvertrages).

Nach Beendigung meiner FSA-Zeit bin ich unter folgender **Heimatadresse** erreichbar:

Datum/ Unterschrift

Datum/ Unterschrift Betreuungslehrkraft

Von der Schule auszufüllen:

Schulstempel

Datum/ Unterschrift der Schulleitung