

An die IServ-Administration
z. H. Rudolph Gerlach

Rücksetzung des IServ-Passwortes

Betroffene Schülerin / betroffener Schüler:

Klasse

Name

Vorname

Private Mailadresse des Schülers / der Schülerin

Hiermit beantrage ich / beantragen wir die Rücksetzung meines / unseres Passwortes.

Die private Mailadresse dient zur Zusendung der Rücksetzung des Passwortes, falls dieses verloren geht. Mit der Angabe der Mailadresse autorisiere ich diese für die oben genannten Zwecke.

Ort, Datum

Unterschrift des Schülers / der Schülerin

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten
(sofern der Schüler / die Schülerin unter 18 Jahre alt ist)

Das Dokument bitte in gedruckter Form **über die Klassenleitung** weiterleiten.
Zur schnelleren Bearbeitung kann es auch parallel hierzu unterschrieben und eingescannt per Mail an admins@hvf-bs.net geschickt werden.