

KÜNDIGUNG

DES ERGÄNZENDEN BETREUUNGSANGEBOTES AN DER GRUNDSCHULE KOCHENDORF

Hiermit kündige ich/kündigen wir den Betreuungsplatz meines/unseres Kindes

geboren am _____

zum _____ .

Bad Friedrichshall, den _____

Unterschrift Sorgeberechtigter 1

Unterschrift Sorgeberechtigter 2

**Eine Kündigung ist zum Ende eines Schulhalbjahres (Stichtag 01.02 und 01.09.)
möglich. Die Kündigung muss bis zu den Weihnachtsferien bzw. Sommerferien
schriftlich erfolgen.**

Datum/ Unterschrift Kernzeitleitung

Stadt Bad Friedrichshall
Rathausplatz 1
74177 Bad Friedrichshall
Telefon: 07136 – 832-112
E-Mail: bildung@friedrichshall.de

Fachbereich I Hauptamt
Sachgebiet 11
Bildung und Betreuung