

## KÜNDIGUNG

### MITTAGESSEN AN DER GRUNDSCHULE DUTTENBERG

Hiermit kündige ich/kündigen wir das Mittagessen 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