

An die
Stadt Löffingen
Rathausplatz 1
79843 Löffingen

Kündigung des Vertrags über die Grundschulbetreuung

Hiermit kündige/n ich/wir	
Namen der Eltern	
Straße	
PLZ, Ort	
den Vertrag über die Grundschulbetreuung unseres Kindes	
Name des Kindes	
Klasse	
Klassenlehrer/in	
zum (Kündigungstermin) Bitte beachten Sie, die Kündigungsfrist beträgt vier Wochen zum Monatsende	

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Von der Stadt Löffingen auszufüllen:

Die Kündigung der Grundschulbetreuung wird zum _____ wirksam.