



**Gemeinde Klingenberg**  
Schulweg 1 in 01774 Klingenberg

Eingangsstempel

# Kündigung des Betreuungsvertrages

vom:

Sachgebiet Kita/Schule/Jugend:  
Telefon: 035055 680-17  
Email: [post@gemeinde-klingenberg.de](mailto:post@gemeinde-klingenberg.de)

zwischen dem Träger der Kindereinrichtungen/Kindertagespflege der Gemeinde Klingenberg, vertreten durch den Bürgermeister Herrn Schreckenbach und den Personensorgeberechtigten Mutter:

Vater:

Hiermit kündige/n ich/wir den Betreuungsvertrag unter Einhaltung der vertraglichen Kündigungsfrist.

Die Kündigung betrifft:

Name, Vorname des/der Kindes(er)	Geburtsdatum	Name der Kindertagesstätte/Kindertagespflege

ab dem 1. des Monats

Das/Die Geschwisterkind(er) besucht(en) weiterhin folgende Kindertagesstätte(n):

Name, Vorname des/der Kindes(er)	Geburtsdatum	Name der Kindertagesstätte/Kindertagespflege

Ort

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mutter

Ort

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vater

(Diese Angaben werden entsprechend Sächsischem Datenschutzgesetz streng vertraulich behandelt.)