

Kündigung des Betreuungsvertrages

vom _____

Gemeinde Klingenberg
Schulweg 1, 01774 Klingenberg
post@gemeinde-klingenberg.de
Frau Haase Tel. 035055 680-26
Frau Lindner Tel. 035055 680-30

zwischen dem Träger der Kindereinrichtungen der Gemeinde Klingenberg
vertreten durch den Bürgermeister Herrn Schreckenbach

und den Personen-
sorgeberechtigten

(Mutter) _____

(Vater) _____

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

Die Kündigung betrifft:

Name, Vorname des/der Kindes(er)	Geb.-datum	Name der Kindertagesstätte/Tagespflege

ab dem 1. des Monats _____

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

Name, Vorname des/der Kindes(er)	Geb.-datum	Name der Kindertagesstätte/Tagespflege

Datum Unterschrift Mutter (nur wenn personensorgeberechtigt)		Datum Unterschrift Vater (nur wenn personensorgeberechtigt)
--	--	---