

## Änderungsmitteilung / Kündigung der OGTS

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Klasse SJ 24/25: \_\_\_\_\_

**1. Änderung der Buchungszeiten:** **ab Datum:** \_\_\_\_\_

Mein Kind besucht derzeit die  kurze OGTS an \_\_\_ Tagen  
 lange OGTS an \_\_\_ Tagen

**Zukünftig wünsche ich folgende Buchungszeiten:**

**KURZE OGTS bis 13:15 Uhr OHNE Mittagessen an folgenden Tagen:**

Bitte ankreuzen	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag bis 13:00 Uhr!

**LANGE OGTS bis 16:00 Uhr MIT verpflichtendem Mittagessen an folgenden Tagen:**

Bitte ankreuzen	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag bis 13:00 Uhr!

**2. Kündigung zum Ende des Schuljahres:**

Sehr geehrte Damen und Herren, hiermit kündigen wir den Betreuungsvertrag mit der offenen Ganztagschule zum \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

---

**Bestätigung** (von der Schule auszufüllen):

Hiermit bestätigen wir Ihnen die Änderung /Kündigung Ihres Betreuungsvertrages wie oben gewünscht.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schule / Stadtjugendring