

Änderungsmitteilung / Kündigung der OGTS

Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Klasse SJ 26/27: _____

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 Halbjahr/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