

Änderungsmitteilung / Kündigung der OGTS

Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Klasse SJ 26/27: _____

1. Änderung der Buchungszeiten:

ab Datum: _____

Zukünftig wünsche ich folgende Buchungszeiten:

1.+ 2. Klasse: Kurze OGTS bis 13:15 Uhr OHNE Mittagessen	1. bis 4. Klasse: Lange OGTS bis 16:00 Uhr MIT verbindlichem Mittagessen
Montag <input type="checkbox"/>	Montag <input type="checkbox"/>
Dienstag <input type="checkbox"/>	Dienstag <input type="checkbox"/>
Mittwoch <input type="checkbox"/>	Mittwoch <input type="checkbox"/>
Donnerstag <input type="checkbox"/>	Donnerstag <input type="checkbox"/>

Zusätzlich möchten wir den Freitag wie folgt buchen:

- KURZER Freitag** bis 13:00 Uhr – möglich für ALLE Klassen (Klasse 2-4 mit Arbeitgebarnachweis)
- LANGER Freitag** bis 16:00 Uhr - **NUR für 1. Klasse !!!**

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