

Kündigungsformular OGS / ÜMB

Kündigung OGS ÜMB (Schiff)

Kind (Vorname / Nachname) _____

Klasse _____

Schule Städt. Gem.Grundschule Schulstraße

Eltern / _____

Erziehungsberechtigte _____

Straße / Hausnummer _____

Postleitzahl / Ort _____

Hiermit kündige(n) ich / wir den

- OGS-Vertrag (Stadt Heiligenhaus)
- Vertrag für die Mittagsverpflegung (SKFM Velbert e.V.)
- ÜMB-Vertrag (Stadt Heiligenhaus)
- Vertrag für den Snack (SKFM Velbert e.V.)

zum

- Ende des Schuljahres _____
- zum nächstmöglichen Termin

Begründung: _____

Ort / Datum _____

Unterschrift _____