

Mitgliedsnummer: _____
(wird vom Förderverein ausgefüllt)

Kontakt:
Grundschule Königstädten
Forsthausstraße 11
65428 Rüsselsheim

z. Hd. Robert Kolb
(0 61 42) 3 28 15
vorstand@foerdereverein-der-gsk.de



Ganztagsbetreuung der Grundschule Königstädten

KÜNDIGUNG DER BETREUUNG

Hiermit möchte ich für meine/n Tochter/Sohn verbindlich die Betreuung des Fördervereins der Grundschule Königstädten wie nachstehend kündigen. Mit der Unterschrift geben ich mein Einverständnis, dass persönliche Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung gespeichert werden dürfen.

Die Kündigung erfolgt

zum Ende des Schuljahres /

Vorzeitig zu Ende des Monats .

in Abstimmung mit Betreuungsleitung wie nachstehend

für

Nachname (Kind) Vorname (Kind) Geburtsdatum (Kind)

Nachname (Elternteil) Vorname (Vater) Vorname (Mutter)

Strasse, Nummer PLZ, Ort Telefon (privat)

zu kündigende Phasen – bitte ankreuzen:

Phase 1 Phase 2 Phase 3 Phase 4 Hausaufgabenhilfe
07.00-8.00 12.00-15.00 15.00 – 16.00 16.00-17.00

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Einverständnis der Betreuungsleitung zur vorzeitigen Kündigung

Ort, Datum

Unterschrift Betreuungsleitung/Stellvertreter