



Rockzipfel e.V.

Burgsiedlung 1

87527 Sonthofen

☎ 0 83 21 / 67 45 14

✉ mail@rockzipfel.de

Kündigung des Betreuungsplatzes

(Kündigungsfristen siehe Betreuungsvertrag)

Ich/Wir kündigen den Betreuungsplatz meines/unseres Kindes....., Name, Vorname

Gruppe: zum:

Bitte berücksichtigen Sie die zweimonatige Kündigungsfrist.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 1

.....
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 2

Kündigungsbestätigung

Ich/ Wir bestätigen hiermit die Kündigung des Betreuungsplatzes unter

Berücksichtigung der vertraglich geregelten zwei monatigen Kündigungsfrist

des Kindes Name, Vorname

zum: ...

Datum

.....
Ort, Datum

.....
Einrichtungsleitung

Um unsere pädagogische Arbeit und vor allem Ihrem Kind gerecht zu werden, bitten wir um Angabe, wann Ihr Kind letztmalig die Einrichtung besucht:

.....

Herzlichen Dank