

Name, Anschrift

Eingangsvermerk / -stempel  
(Wichtig für die Wahrung der Kündigungsfrist!)

## Kündigung des Betreuungsvertrages

Hiermit kündige ich den am  mit

abgeschlossenen Betreuungsvertragunter **Einhaltung der vereinbarten Kündigungsfrist.** Die Kündigung betrifft:

Stadtverwaltung Schönebeck

Name, Vorname des / der Kindes(er)	Geb.-Datum	Personenkonto	ab 1. des Monats

Das / Die Geschwisterkind(er) besucht(en) weiterhin folgende Kindertagesstätte(n):

Name, Vorname des / der Kindes(er)	Geb.-Datum	Personenkonto	Name / Anschrift der betreffenden Kindertagesstätte

© FJD Information Technologies AG  
Behördenverlag Jürling-gbb – Kündigung des Betreuungsvertrages (SN)

Ort, Datum

Unterschrift