



## Kündigung des geschlossenen Betreuungsvertrages Einrichtungen der Stadt Burg

(Die Kündigung des Betreuungsplatzes senden Sie schriftlich mit einer Frist von drei Monaten zum Monatsende an die Stadt Burg, In der Alten Kaserne 2, 39288 Burg.)

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Kündigung zum:

nächstmöglichen Termin.

### Name, Anschrift und telefonische Erreichbarkeit der Sorgeberechtigten:

	1. Sorgeberechtigte/r	2. Sorgeberechtigte/r
Name, Vorname	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
Anschrift	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
Telefonnummer	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
E-Mail	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>

### Grund der Kündigung:

**Ort, Datum**

□  
**Unterschrift Sorgeberechtigten**

--	--