

Erziehungsberechtigte/Mutter/Pflegemutter	Erziehungsberechtigter/Vater/Pflegevater
Name: _____	Name: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Straße: _____	Straße: _____
PLZ/Ort: _____	PLZ/Ort: _____
Telefon: _____	Telefon: _____

über die Betreuung

Schule

**Kündigung der Betreuung
in der Schule von acht bis eins**

- Ich/wir möchte/n das o. g. Angebot der Stadt Ibbenbüren zur Betreuung im Schuljahr ____/____ fristgerecht zum Schuljahresende (31.07.) kündigen.
- Ich/wir möchte/n das o. g. Angebot der Stadt Ibbenbüren zur Betreuung im Schuljahr ____/____ unterjährig, fristgerecht zum nächstmöglichen Zeitpunkt kündigen:

Name des Kindes: _____ Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Klasse: _____

Die unterjährige Kündigung erfolgt aus folgendem Grund (§ 3 Abs. 5 der Elternbeitragssatzung):

Die Anmeldung endet grundsätzlich mit dem Ablauf des Schuljahres, sofern sie sich nicht stillschweigend verlängert. Eine unterjährige Kündigung ist in Abstimmung mit dem Schulträger zum letzten eines Monats möglich.

Begründung:

Datum: _____ Unterschrift: _____

Stellungnahme/Kenntnisnahme der OGS-Leitung:

Entscheidung Schulträger:
