

	Erziehungsberechtigte/Mutter/Pflegemutter	Erziehungsberechtigter/Vater/Pflegevater
Nam	ne:	Name:
Vorn	name:	Vorname:
Strat		Straße:
PLZ/		PLZ/Ort:
Tele	efon:	Telefon:
		e Betreuung hulleitung der
	Sc	chule
	Kündigung in der Offenen G	der Betreuung Ganztagsschule
	Ich/wir möchte/n das o. g. Angebot der Sta	adt Ibbenbüren zur Betreuung im Schuljahr de (31.07.) kündigen.
	Ich/wir möchte/n das o. g. Angebot der Sta	adt Ibbenbüren zur Betreuung im Schuljahr chstmöglichen Zeitpunkt kündigen:
Nam	e des Kindes:	Vorname des Kindes:
Gebu	urtsdatum:	Klasse:
	cutreffenden Grund ankreuzen:	
		Grund (§ 3 Abs. 5 der Elternbeitragssatzung):
Die <i>A</i> verlä	Anmeldung endet grundsätzlich mit dem Ablau	f des Schuljahres, sofern sie sich nicht stillschweigend chlossen, es sei denn, es liegt einer der im Folgenden
	Änderung der Personensorge für das Kind	
	Wechsel der Schule (z. B. wegen Umzug)	
	längerfristige Erkrankung des Kindes (über	4 Wochen)
	wenn Anzeichen erkennbar sind, dass eine	e weitere Teilnahme am Nachmittagsangebot
	(OGS) eine unzumutbare Härte für das Kin	
Begr	ündung:	
	Schulleitung entscheidet in Abstimmung millen kann.	it dem Schulträger, ob die Kündigung akzeptiert
	unterjährige Kündigung der OGS ist nach § 3 ochen zum 1. eines Monats in Abstimmung m	
Datu	m: Unterschrift:	

Kündigung der Betreuung in der Offenen Ganztagsschule

Stellungnahme der OGS-Leitung:
Entscheidung Schulträger: