

Teilkündigung regelmässiger Besuch Tagesstrukturen

- Linden
- Rossacker
- Zentralschulhaus

Kündigung der folgenden Betreuungszeiten:

			Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Morgenbetreuung (mit Frühstück)	Mo1	07.00 – 07.30	<input type="checkbox"/>				
	Mo2	07.00 – 08.20	<input type="checkbox"/>				
	Mo3	07.30 - 08.20	<input type="checkbox"/>				
Mittagsbetreuung	Mi	12.00 - 13.30	<input type="checkbox"/>				
Nachmittagsbetreuung	Na1	13.30 - 14.15	<input type="checkbox"/>				
	Na 2	13.30 - 15.10	<input type="checkbox"/>				
	Na 3	15.10 – 16.05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	XXXX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Na 4	15.10 - 18.00	<input type="checkbox"/>				
	Na5	16.05 - 18.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	XXXX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Na6	18.00 – 18.30	<input type="checkbox"/>				

Die übrigen Betreuungszeiten bleiben wie bis anhin bestehen.

Personalien des Kindes

Name _____

Vorname _____

Teilkündigung regelmässige Besuch der Tagesstrukturen per
(die Kündigungsfrist beträgt 2 Wochen) _____

Datum letzter Besuch der Tagesstrukturen
(betrifft nur die gekündigten Betreuungszeiten) _____

Datum _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten _____

Dieser Abschnitt wird durch die Schulverwaltung oder die zuständige Betreuerin Tagesstrukturen ausgefüllt

Datum Eingang Kündigung _____

Unterschrift _____