

Offener Ganzttag der Grundschule Am Busch

Kündigung des Vertrages

Erziehungsberechtigte	Schüler /-in
Straße/Hausnummer	Klasse
_____ Castrop-Rauxel	Vertragsbeginn

An die Schulleitung
Grundschule Am Busch
Am Busch 15a

44581 Castrop-Rauxel

Kündigung:

Hiermit kündige ich/wir für mein/unser Kind

_____ (Name des Kindes)

die Teilnahme an der Offenen Ganzttagsschule der Grundschule am Busch.

Die Kündigung soll zum _____ wirksam werden.

Castrop-Rauxel , den _____

Unterschrift/en