

Absender:
Name:
Straße:
PLZ / Ort:

Betreuungsvereinbarung Horte

Landratsamt Bautzen
Schulam
Bahnhofstraße 9
02625 Bautzen

Änderung
Kündigung

Registrierungsnummer: _____

Name, Vorname des Kindes: _____

Name der Personensorgeberechtigten: _____

1. Änderung

Ab _____ ändert sich:

a) die Betreuungszeit von _____ Stunden auf _____ Stunden

Grund der Änderung: _____

b) die Bankverbindung

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

bei Kreditinstitut: _____

Angaben zum Kontoinhaber:

Name, Vorname: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Wohnort: _____

c) andere Veränderungen

(z.B.: Namen, Wohnanschrift etc.) _____

2. Kündigung

Ab _____ kündige(n) ich/wir das Betreuungsverhältnis mit dem Schulamt Bautzen.

Bemerkung: _____

Betreuungsvereinbarung Horte - Änderung/Kündigung - 02/2016

© Landratsamt Bautzen

Datum, Unterschrift
Personensorgeberechtigte/n

Datum, Unterschrift
der Leiterin/des Leiters

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!