



Svenja Frey-Bozon

email svenja.frey-bozon@amstetten.de

Telefon 0172/6796678

Bürozeiten Mo + Fr 9.00 - 11.30 Uhr

Zimmer 404

Abmeldung Schulkinderbetreuung

Hiermit melde ich mein Kind

Name, Vorname

zum 30./31. _____ 20_____ fristgerecht (siehe Kündigungsfrist) von folgender
Betreuungsform ab

(Zutreffendes bitte ankreuzen):

Schulkinderbetreuung

Hausaufgabenbetreuung

Sorgeberechtigte/r

Nachname, Vorname	
Straße, PLZ Ort	
E-Mail (freiwillig)	Telefon

Kündigungsfrist

Eine Abmeldung kann nur zum Ende eines Monats erfolgen. Mindestens **vier Wochen** vor Beginn des neuen Monats muss die schriftliche Kündigung bei der Gemeinde Amstetten vorliegen.

Ort, Datum	Unterschrift Sorgeberechtigte/r
------------	---------------------------------