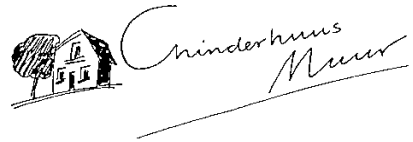


Kündigungsformular



Absender

Chinderhuus Muur
Geschäftsleitung
Zürichstrasse 123a
8123 Ebmatingen

info@chinderhuus-muur.ch

Kündigung der Betreuung im Chinderhuus

Teilkündigung Austritt

per

_____ (Bitte beachten Sie die 2-monatige Kündigungsfrist gemäss Betreuungsvertrag)

Name des Kindes

Betreuungstage *(bitte ankreuzen)*

Krippe	Ganztag	<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
Hort	Ganztag	<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
	Späthort	<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
	Späthort mit Ferienweiterung	<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
	Mittagshort	<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
	Abendhort	<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag

Kommentar

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Empfangsbestätigung

Kündigungen können persönlich an unsere Erzieherinnen abgegeben werden, welche den Empfang bestätigen *(bitte Formular im Doppel mitbringen)*:

Erhalten am

Unterschrift

Funktion

Der Eingang von Kündigungen, welche wir per Mail oder Post erhalten, wird bestätigt.