



Nachmittagsbetreuung (GBS)
Humboldtstraße 51-55, 22083 Hamburg

Kündigung der GBS-Betreuung

Name des Kindes:

Int.Kunden-Nr: (wird von der GBS ausgefüllt).....

Evt. Abweichend Name der Eltern

Hiermit kündige ich die Nachmittagsbetreuung (GBS) in der
Grundschule **Traberweg**

Im Rahmen der Kündigungsfrist zum:

(Datum Ende des Schuljahres)

.....
Datum und Unterschrift der Eltern

.....
Kenntnis genommen Leitung Nachmittagsbetreuung (GBS)