



Kündigungsgesuch auf Ende des 1. Semesters per 31. Januar

Das Kündigungsgesuch muss vollständig **bis spätestens am 30. November** bei der Schulkommission eingegangen sein. Ist das Gesuch unvollständig oder zu spät eingegangen, kann dieses nicht berücksichtigt werden.

Angaben Eltern/Erziehungsberechtigte:

Namen und Vornamen: _____

Adresse: _____

Angaben Kind:

Name und Vorname: _____

- Kündigung des ganzen Tagesschulvertrags per 31. Januar
- Teilkündigung per 31. Januar (betroffene Module in der Tabelle ankreuzen)

Modul	Zeit	Mo	Di	Mi	Do	Fr
Frühbetreuung	07.00 – 07.25 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frühbetreuung	07.25 – 08.15 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittagsbetreuung (Mittagstisch)	11.50 – 13.25 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittagsbetreuung	13.25 – 14.15 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittagsbetreuung	14.15 – 15.15 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittagsbetreuung	15.15 – 16.05 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittagsbetreuung	16.05 – 17.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittagsbetreuung,	17.00 – 18.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Belege, welche die Begründung bestätigen, müssen zwingend eingereicht werden!

Begründung:

- Arbeitstagswechsel
- Stellenwechsel
- Änderungen im Arbeitsvertrag (z.B. Pensenwechsel)
- Trennung/Scheidung



TAGESSCHULE BELLMUND

Jensgasse 10, 2564 Bellmund,

Telefon 079 412 18 34, tagesschule@schule-bellmund.ch, www.schule-bellmund.ch



Bemerkungen:

Datum:

Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte:

Bewilligung

Ablehnung

Begründung:

Datum:

Unterschrift Schulkommission:
