

Crèche Louklëppelcher  
Maison 84  
L-9768 Reuler

Formular SEA-26

+ 352 27800-603  
[direction.clou@elisabeth.lu](mailto:direction.clou@elisabeth.lu)  
[clou.elisabeth.lu](http://clou.elisabeth.lu)

## Vertragskündigung

Ich Unterzeichneter \_\_\_\_\_  
Vorname und Name der erziehungsberechtigten Person

teile Ihnen mit, dass mein Kind \_\_\_\_\_  
Vorname und Name des Kindes

die Kita endgültig verlässt am \_\_\_\_\_  
Datum letzter Anwesenheitstag

Der gesetzliche Vertreter kann den Betreuungsvertrag mit einer Frist von einem Monat jederzeit und ohne Angabe von Gründen zum 1. des Folgemonats kündigen.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift der erziehungsberechtigten Person

Der Verwaltung vorbehalten	
Formular eingereicht	am ____/____/____ um _____ Uhr
Art der Übermittlung	<input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> per Post <input type="checkbox"/> persönlich <input type="checkbox"/> Briefkasten Vorhalle _____