

Maison Relais Packatuffi

Maison 84
L-9768 Reuler

Formular SEA-15

+ 352 27800-602
inscription.rpac@elisabeth.lu
rpac.elisabeth.lu

Vertragskündigung

Ich, der/die Unterzeichnete(r) _____
Vorname und Name der erziehungsberechtigten Person

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

ihre Institution 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	
<i>Formular eingereicht</i>	am ____/____/____ um ____ Uhr
<i>Art der Übermittlung</i>	<input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> Postsendung <input type="checkbox"/> persönlich übergeben _____