

Maison Relais Packatuffi

119, Am Bierg
L-9768 Reuler

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

Formular 08

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