

**EVANGELISCHE KINDERTAGESSTÄTTE
IM CHRISTOPHORUSHAUS**

KÜNDIGUNG BETREUUNGSVERTRAG

Gemäß der Satzung über den Besuch von Kindertageseinrichtungen der DIAKONIE Bitterfeld-Wolfen-Gräfenhainichen beträgt die Kündigungsfrist drei Monate.

Kundennummer _____

DATEN DES KINDES

Vor- und Zuname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Wohnort _____

Geboren am ____ . ____ . ____ Geburtsort _____

DATUM DER BEENDIGUNG ____ . ____ . ____

BEGRÜNDUNG

**Evangelische
Kindertagesstätte im
Christophorushaus**
Raguhner Schleife 29
06766 Wolfen

Telefon: 03494 66 78 438
E-Mail:
kitachh@diakonie-wolfen.de
Leiterin: Beatrix Rothkirch

TRÄGER
**Diakonie Erziehung und
Bildung gGmbH**
Lützowweg 1, OT Wolfen
06766 Bitterfeld-Wolfen

Tel.: 03494 3667-11
Fax: 03494 3667-18
E-Mail:
info@diakonie-wolfen.de
Geschäftsführung:
Pfarrer Michael Bartsch

SORGBERECHTIGTE PERSON 1

Datum:
Bitterfeld-Wolfen, den ____ . ____ . ____ Unterschrift: _____

SORGBERECHTIGTE PERSON 2

Datum:
Bitterfeld-Wolfen, den ____ . ____ . ____ Unterschrift: _____

LEITUNG KINDERTAGESEINRICHTUNG/VERWALTUNG

Datum/Posteingang:
Bitterfeld-Wolfen, den ____ . ____ . ____ Unterschrift/Stempel: _____

Erziehung und Bildung 

EVANGELISCHE
KINDERTAGESSTÄTTE
IM CHRISTOPHORUSHAUS