

Abmeldung Kindergarten DSB Odhlásenie materská škola DSB

Name des Kindes/ *Meno dieťaťa*: _____

Gruppe/skupina: _____

Abmeldung von der DSB erfolgt zum Datum: _____

Odhlásenie z DSB sa uskutoční dňa

Name des Erziehungsberechtigten / *Meno rodiča*: _____

Anschrift / *adresa* : _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich das Schulgeld für Kindergarten in voller Höhe fristgemäß begleiche unter Beachtung der drei Monate Kündigungsfrist.

Týmto podpisom potvrdzujem, že akceptujem platenie školného v plnej výške v stanovenej lehote s trojmesačnou výpovednou lehotou.

Unterschrift des Erziehungsberechtigten / *podpis rodiča*:

Datum:

Wird von der DSB ausgefüllt / *Vyplní DSB*:

Die Abmeldung erfolgt zum / *Odhlásenie sa uskutoční k*:

Variables Symbol/ Variabilný symbol

Die Schulgebühren wurden laut Vertrag in voller Höhe bezahlt:
Školné poplatky boli uhradené v plnej výške podľa zmluvných podmienok:

.....
Datum

.....
Unterschrift der Buchhaltung / *podpis ekonóma*

Wird von der Buchhaltung
ausgefüllt

Vyplní ekonomické oddelenie

.....
Unterschrift der Schulverwaltung:
Podpis správcu školy: