

_____, den _____
/Ort/ /Datum/

/Vorname und Name/

/Straße, Hausnummer/

/PLZ, Wohnort/

Bulgarische Bildungs- und Kulturförderung „24.Mai“ e.V.
Vom-Stein-Str. 19
33175 Bad Lippspringe

Betreff: **Kündigung Schule**

Name des Kindes: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich die Mitgliedschaft zur bulgarischen Schule für meinen Kind
fristgemäß zum _____.
/Datum/

Mit freundlichen Grüßen

/Vor- und Nachname der Eltern, Unterschrift/