

Abmeldung von einer Kindertageseinrichtung

Einrichtung: _____

Personensorgeberechtigte/r: _____

Name, Vorname

Anschrift

Hiermit melde/n ich/wir

mein(e)/unser(e) Kind/er _____ , geboren am _____

_____ , geboren am _____

zum Ende des Monats _____

vom Besuch der oben genannten Einrichtung ab.

Es verbleiben _____ Kind/er meiner/unsere(r) Familie in der Einrichtung.

Ort, Datum

Unterschrift der/des ersten Personensorgeberechtigten

Unterschrift der/des zweiten Personensorgeberechtigten

Ergänzende Daten für die Bearbeitung:

Kassenzeichen:

ab monatlicher Betrag: