

**Einrichtung:** \_\_\_\_\_

Eltern / Personensorgeberechtigte:

.....  
(Name/Vorname)

.....  
(Anschrift)

Hiermit melde/n wir/ich

Mein/e Kind/er ....., geboren am .....

....., geboren am .....

zum Ende des Monats .....

vom Besuch der oben genannten Einrichtung ab.

Es verbleiben ..... Kind/er meiner/unserer Familie in der Einrichtung.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Ergänzende Daten für die Bearbeitung:

Kassenzeichen: ..... Haushaltsstelle .....

ab ..... monatlicher Betrag: .....