
Name(n), Vorname(n) des/der Erziehungsberechtigten

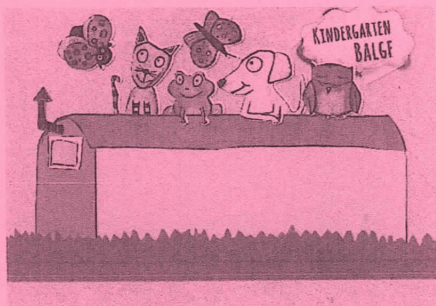
Straße

PLZ

Wohnort

Vorwahl

Telefonnummer



Kindertagesstätte Balge, Schulstraße 3, 31609 Balge

Abmeldung

Hiermit melde ich mein Kind _____,

(Name, Vorname des Kindes)

geb. am _____ zum _____ vom Besuch des o. g. Kindergartens ab.

Hinweis:

Eine **Abmeldung** ist **nur schriftlich** mit einer Frist von einem Monat **zum Ende eines Kindergartenjahres (31.07.)** möglich. Innerhalb des Monats des Kindergartenbesuchs (Probezeit) ist die schriftliche Abmeldung ohne Einhaltung einer Frist möglich.

Ein evtl. bestehender Dauerauftrag ist bis zum Ende des letzten Benutzungsmonats zu löschen.

_____, den _____, _____
Ort Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten