
Kind: Name, Vorname

Abmeldung

Stempel Einrichtung

Bitte in der Betreuungseinrichtung abgeben

Name Mutter / Vater / Personensorgeberechtigte/r

Straße

PLZ

Ort

Telefon

Schule / Einrichtung

Ich melde mein Kind ab zum: _____

Datum

Datum

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten