



Magistrat der Stadt Linden
Kitaverwaltung
Konrad-Adenauer-Straße 25
35440 Linden

Abmeldung von der Kindertagesstätte

Für das Kind / die Kinder

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefonnummer:

Name der Eltern:
(falls abweichend)

Abmeldung zum (Datum):

Die Gebührenpflicht entfällt zum Ende des laufenden Monats (30./31.)!

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten/Bevollmächtigten

Linden, _____

Unterschrift: _____

Von der Kindertagesstätten-Leitung genehmigt:

Linden, _____

Unterschrift: _____