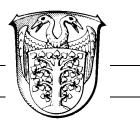
## STADT LINDEN

## Der Magistrat



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 Gebührenpflich	nt entfällt zum Ende des laufenden Monats (30./31.)!
Unte	erschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten/Bevollmächtigten
Linden,	Unterschrift:
	Von der Kindertagesstätten-Leitung genehmigt:
Linden,	Unterschrift: