

## Abmeldung Kita-Platz der Stadt Frankenberg/Sa.

**Buchungszeichen:** \_\_\_\_\_

**Kündigung ab Datum:** \_\_\_\_\_

**Kindereinrichtung:** \_\_\_\_\_

**Personalien des Kindes:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb: \_\_\_\_\_

Wohnanschrift: \_\_\_\_\_

**Personalien der Personensorgeberechtigten:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Name, Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_ Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

**Geschwister, die gleichzeitig eine andere Kindereinrichtung besuchen:**

Name des Geschwisterkindes:

Einrichtung:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wir weisen darauf hin, dass die Abmeldung eines Kindes schriftlich bis zum Ende des Vormonats für einen vollständigen Kalendermonat zu erfolgen hat.

Die Vollständigkeit der Angaben werden versichert.

---

Datum:

Unterschrift der Personensorgeberechtigten: