

Kündigung Kita-Platz der Stadt Frankenberg/Sa.

Buchungszeichen: _____

Kündigung ab Monat*: _____

Kindertageseinrichtung: _____

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 (bzw. beim Wechsel in die Grundschule zum letzten Ferientag vor dem Schulwechsel) zu erfolgen hat.

Die Vollständigkeit der Angaben wird versichert.

Datum: _____

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten: _____