## Kindertagesstätte Nienborstel Dorfstraße 29 24819 Nienborstel

Telefon: 04874 / 1297

## **Abmeldung**

| Name, Vorname des Kindes:                          |   |
|--|---|
| Straße, Ort:                                       |   |
| Geburtsdatum:                                      |   |
| Abmeldung zum: (bitte Kündigungsfristen beachten!) |   |
|  |   |
| ründe für die Abmeldung:                           |   |
| Einschulung meines Kindes                          |   |
| <u> </u>   |   |
| Wohnungswechsel zum                                |   |
| neue Anschrift:                                    |   |
|  |   |
|  |   |
| <u> </u>   |   |
| sonstige Gründe                                    |   |
| Begründung:  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  | _   |
| rt, Datum  |   |
|  |   |
| Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten        | Unterschrift d. Kindertagesstättenleitung |

Bitte in der Kindertagesstätte Nienborstel abgeben!