

Kindergarten - Abmeldung

Bitte ausfüllen bzw. ankreuzen !

Ich /Wir melde(n) mein/unser Kind vom Besuch des
Gemeindekindergartens Cölbe,

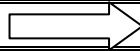
Ortsteilkindergarten Cölbe
Kindertagesstätte Löwenzahn
Hebertstraße 4, 35091 Cölbe

Ortsteilkindergarten Bürgeln
Kindertagesstätte Lummerland
Ohmtalstraße 24, 35091 Cölbe

ab.

Eingangsstempel

Tag des Austritts:



Mir/Uns ist bekannt, dass Abmeldungen gemäß § 15 der Satzung über die Benutzung des Kindergartens der Gemeinde Cölbe vom 11.06.2002 schriftlich bis zum 15. eines Monats zum Ende des nächsten Monats vorzunehmen sind.

Angaben zum Kind:

Name:			
Vorname(n):			
PLZ, Wohnort, Straße:			
Geburtsdatum:		Geschlecht:	
Staatsangehörigkeit:		Religion:	

Angaben zu der/dem/den Sorgeberechtigten:

	1. Sorgeberechtigte/r	2. Sorgeberechtigte/r
Name:		
Vorname(n):		
PLZ, Wohnort:		
Straße:		

Datum	Unterschrift der/des 1. Sorgeberechtigten	Unterschrift der/des 2. Sorgeberechtigten

Vermerke der Kindergartenleitung:

1.	Abmeldung im Kindergarten eingegangen am:	
2.	Kind ist Erstkind: <input type="checkbox"/>	Kind ist Geschwisterkind: <input type="checkbox"/>
3.	Bemerkungen:	
4.	Unterschrift Kindergartenleitung:	

Vermerke der Gemeindeverwaltung:

1.	Abmeldung in ekita erfasst:	
2.	Kopie an Kindergarten:	
3.	Bescheid an Sorgeberechtigte/n:	
4.	Kassenzeichen:	
5.		