

# 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**  
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:		
Geburtsdatum:		
Familienstand:		
Staatsang./ Religion:		
Telefon (privat/dienstl.):		
Mobil-Telefon:		

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 <b>ekita</b> erfasst:	
2.	Kopie an Kindergarten:	
3.	Bescheid an Sorgeberechtigte/n:	
4.	Kassenzeichen:	
5.		