Kind: Name, Vorname

Abmeldung

Stempel Einrichtung

Bitte in der Betreuungseinrichtung abgeben

Name Mutter / Vater / Personensorgeberechtigte/r

Straße

PLZ Ort

Telefon

Schule / Einrichtung

Ich melde mein Kind ab zum

Datum

Datum Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten