

Erbitten persönliche Rückgabe nach Kenntnisnahme Kindergarten an:

**Gemeinde Nesse-Apfelstädt
Herr Bezold (Soziale Dienste)
OT Neudietendorf
Zinzendorfstraße 1
99192 Nesse-Apfelstädt**

Abmeldung aus einer Kindereinrichtung

Name des Kindes:

Vorname des Kindes:

Geburtsdatum:

Wohnanschrift:
.....

Ende des Betreuungsbedarfes zum:

Grund:
(Angabe freiwillig)
.....

Hinweis: Veränderungen der Angaben sind der Gemeinde Nesse-Apfelstädt umgehend zu melden

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Kenntnisnahme Kindergarten:.....
Datum Unterschrift