

**Erbitten persönliche Rückgabe nach Kenntnisnahme Kindergarten an:**

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

### **Ummeldung**

**Name des Kindes:** .....

**Vorname des Kindes:** .....

**Geburtsdatum:** .....

**Wohnanschrift:** .....  
.....

**Änderung des Betreuungsbedarfes ab:**.....

**Änderung:** .....  
.....

**Grund:** .....  
(Angabe freiwillig) .....  
.....

---

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

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

**Kenntnisnahme Kindergarten:**.....  
Datum Unterschrift