

Stadt Wittmund
Fachdienst Generationen, Sport und Kultur
Kurt-Schwitters-Platz 1
26409 Wittmund

(Name, Vorname der / des Erziehungsberechtigten)

(Straße, Haus-Nr.)

(Postleitzahl, Ort)

(Tel.-Nr. für Rückfragen; bitte mit Vorwahl)

(E-Mail-Adresse, soweit vorhanden)

Zutreffendes bitte nur auf den grau hinterlegten Feldern ausfüllen bzw. ankreuzen ☒

Abmeldung meines Kindes vom Besuch einer Kindertagesstätte

Ich möchte mein nachfolgend genanntes Kind hiermit vom Besuch der Kindertagesstätte

- Ardorf
- Bliersum
- Burhufe
- Carolinensiel
- Robert-Koch-Straße
- Krippe Maikäfer

zum gewünschter Zeitpunkt der Abmeldung: abmelden.

Name, Vorname des Kindes:

geb. am, Geburtsort:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Wohnort:

Name, Vorname des Vaters:

Name, Vorname der Mutter:

Grund der Abmeldung / Bemerkungen:

(Ort, Datum)

(Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten)