

Abmeldung vom Besuch einer Kindertageseinrichtung in Schwalmstadt

Name, Vorname/n der/des Erziehungsberechtigten

Anschrift

Magistrat der Stadt Schwalmstadt
Kindertagesstättenverwaltung
Marktplatz 7
34613 Schwalmstadt

Hiermit melde ich / melden wir

meine / unsere Tochter /
meinen / unseren Sohn

geboren am

zum Termin

aus der Kindertagesstätte/dem Kindergarten/dem Kinderhaus

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Auf der Baus | <input type="checkbox"/> Schwälmer Wurzelzwerge | <input type="checkbox"/> Wiegelweg |
| <input type="checkbox"/> Hephata | <input type="checkbox"/> Sonnenschein | <input type="checkbox"/> Zwergenschatz |
| <input type="checkbox"/> Schwälmer Stadtwichtel | <input type="checkbox"/> Steinweg | |
| <input type="checkbox"/> Regenbogen | <input type="checkbox"/> Trutzhain | |

ab.

Besucht ein weiteres Kind der Familie eine Kindertageseinrichtung in Schwalmstadt?

nein Ja Name: _____

Schwalmstadt, _____
(Datum)

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

(wird von der Kindertagesstättenverwaltung ausgefüllt)

1. Kindertageseinrichtung z. K.

2. Stadtkasse/Kirchenkreisamt/Hephata z. K.

3. Jugendamt z. K.

FAD:

4. EasyKid