

Name d. Erziehungsberechtigten	
Vorname:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Ort:	

Stadt Hessisch Oldendorf
 Fachbereich II
 Kindergartenverwaltung
 Marktplatz 13

31840 Hessisch Oldendorf

Abmeldung vom Kindergarten _____

(Hinweis: Abmeldungen sind nur schriftlich mit vierwöchiger Frist zum Ende eines jeden Monats möglich.)

Hiermit melde ich mein Kind
 zum
 vom Besuch des Kindergartens ab.

Ort und Datum	Unterschrift der Erziehungsberechtigten



Name d. Erziehungsberechtigten	
Vorname:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Ort:	

Stadt Hessisch Oldendorf
 Fachbereich II
 Kindergartenverwaltung
 Marktplatz 13

31840 Hessisch Oldendorf

Abmeldung vom Kindergarten _____

(Hinweis: Abmeldungen sind nur schriftlich mit vierwöchiger Frist zum Ende eines jeden Monats möglich.)

Hiermit melde ich mein Kind
 zum
 vom Besuch des Kindergartens ab.

Ort und Datum	Unterschrift der Erziehungsberechtigten