

Magistrat der Stadt Bürstadt
-GIF-
Rathausstraße 2
68642 Bürstadt

kita-service@buerstadt.de

Abmeldung eines Kindes

Name der Eltern:

Straße:

Wohnort:

Name des Kindes:

Geburtsdatum des Kindes:

Das Kind wird/ist zum _____

aus der Kinderbetreuungseinrichtung _____
abgemeldet.

Unterschrift Sorgeberechtigte