

Abmeldung von der Kinderbetreuung Saalfelden

Bahnhof Stadt Lenzing Bergland MIKI

Kind

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Gruppe	
Adresse			

Mutter

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Telefonnr.	
Adresse			

Vater

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Telefonnr.	
Adresse			

Grund der Abmeldung:

Datum der Abmeldung: _____

Letztes Monat, in dem der Beitrag entrichtet wird:

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift der Kindergartenleiterin