

Name: _____
Straße: _____
Wohnort: _____

Eingangsstempel

Stadt Burgdorf
- Abt. 51.1 -

über Tagesstätte

ges.: _____

Abmeldung

Hiermit melde ich mein Kind _____
geboren am _____ vom Besuch der Kindertagesstätte

☐ Gartenstraße

☐ Hort

☐ Otze

☐ Südstern

☐ Hort

☐ Schillerslage

☐ Weststadt

☐ Hort

☐ Sorgensen

☐ Raml.-Ehlershausen

☐ Freibad

zum _____ ab.

Burgdorf, den _____

Unterschrift
1. Personensorgeberechtigter

Unterschrift
2. Personensorgeberechtigter

Bitte beachten Sie:

Die Abmeldung muss bis zum 5. des Monats zum Monatsende erfolgen. Die Abmeldung ist erst ab dem Datum des Eingangsstempels der Stadt Burgdorf wirksam.