

**Stadt Oberharz am Brocken**  
**Abmeldung aus der Kindertageseinrichtung**



\_\_\_\_\_  
Ortsteil

Hiermit möchte ich mein/unser Kind

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes

\_\_\_\_\_  
Vorname des Kindes

\_\_\_\_\_  
geboren am

\_\_\_\_\_  
wohnhaft (Ort, Straße, Hausnummer)

ab dem Monat \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

abmelden.

Hinweis: Abmeldungen sind zum Monatsende mit einer Abmeldefrist von 4 Wochen möglich.

\_\_\_\_\_  
Datum der Abmeldung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vater

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mutter