



DER MAGISTRAT DER STADT NIDDATAL

Fachbereich: Sozialverwaltung
Frau Julia Kramer: Telefon 06034/9124-23
julia.kramer@niddatal.de

Abmeldung bitte bis spätestens _____ in der Kita abgeben!

Abmeldung

Hiermit melde/n ich/wir

Name, Vorname (Mutter): _____

Name, Vorname (Vater): _____

unser Kind (Name, Vorname): _____

geb. am: _____

wohnhaft: _____

von der Kindertagesstätte der Stadt Niddatal im Stadtteil _____

zum _____ ab.

Ort, Datum: _____

Unterschrift beider Erziehungsberechtigten

Hiermit widerrufe ich die Einzugsermächtigung zum _____ für den
Kindertagesstättenbeitrag.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

(Kontoinhaber/in)

Zur Kenntnis genommen / Kita-Leitung: _____