Name, Vorname
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) ,
Telefon
Datum

Anschrift des Kindergartens

Stadtverwaltung Treuen

Abmeldung meines Kindes

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir ziehen am _____ nach _____.

Zu diesem Termin melden wir unsere Tochter / unseren Sohn

Name, Vorname

von Ihrem Kindergarten ab.

Mit freundlichen Grüßen

_____

Unterschrift

© FormLAB Gesellschaft für Prozessautomatisierung mbH
AGV-001-DE-FL – Abmeldung meines Kindes vom Kindergarten