

- Bitte in Blo	Amt für Soziales, Schulen und Jugend ockschrift ausfüllen und Zutreffendes bitte ankreuzen! -	Eingangsvermerk	(Datum, Unterschrift, Stempel)
Abmeldung (Ihre Angaben werden entsprechend dem S	Personennummer: ächsischem Datenschutzgesetz vertraulich behandelt.)		
Einrichtung:			
Name, Vorname des Kindes:		geboren am:	
Hauptwohnsitz:			
Das oben genannte Kind wird zum	aus de	r Kindertagesein	nrichtung abgemeldet und
O wird in folgender Einrichtung	(Name und vollständige Anschrift der aufnehmenden Einrichtung)		
zum	wieder angemeldet.		
wird in keiner neuen Einricht Geschwisterkinder, die dauerhaf	ung angemeldet. t im gleichen Haushalt leben und eine Kindertages	einrichtuna / Ho	ort besuchen:
(gilt auch für Einrichtungen der freien Träge		g /	
Name, Vorname	geb. am Name der Einric	htung	
Zur Beachtung:			
	igungsfrist von einem Monat zum Monatsende. Abme für Schulanfänger oder Viertklässler, möglich.	eldungen im lauf	enden Monat sind i. d. R.
	ünden nicht möglich sein, die Kündigungsfrist einzuhal rsonensorgeberechtigten eine gekürzte Frist gewährt v		ründeten Ausnahmefällen
V	/		
Ort, Datum	Unterschrift(en) der <u>Sorgeberecht</u>	gten (ggf. durch Vol	lmacht)
Bestätigung Leiter/in bzw. Tages	pflegeperson:		
ODie Kündigungsfrist von einer	n Monat zum Monatsende wurde eingehalten.		
_	n Monat zum Monatsende wurde <u>nicht</u> eingehalten ur	nd ein entsprech	ender Antrag
wurde beigelegt.wurde <u>nicht</u> beigelegt.			
~			
Ort. Datum	Unterschrift Leiter/in bzw. Tagesp		