

Absender (Eltern)

Verwaltungsamt Elbe-Havel-Land
Fontanestr. 6
39524 Schönhausen (Elbe)

Abmeldung

vom Besuch der **Kindertagesstätte** bzw. des **Hortes** ab dem _____
in Kamern / Klietz / Sandau / Schollene / Schönhausen / Wust (Zutreffendes bitte untersteichen).

Bearbeitungsnummer siehe Steuerbescheid: _____
(Bitte stets angeben)

Name des Kindes: _____

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Abmeldung bestätigt:

Ort, Datum

Leiter/in der Einrichtung