

Magistrat der Stadt Münzenberg
Steueramt
Hauptstraße 22
35516 Münzenberg

Tel. 06033 9603-16 Mario Bell
06033 9603-15 Daniela Groß
Fax 06033 9603-50

Mail m.bell@muenzenberg.de
d.gross@muenzenberg.de

**Antrag
zur Abmeldung in einer Kindertagesstätte der Stadt Münzenberg**

Kita „Taubenhaus“ Kita „Kinderbrücke“ Kita „Am Steinberg“

| | |
|-----------------------------|----------------------------|
| Familiennamen Mutter | Familiennamen Vater |
| Vorname Mutter | Vorname Vater |
| Straße, Hausnummer | Straße, Hausnummer |
| PLZ, Ort | PLZ, Ort |

In Anerkennung der jeweils gültigen Satzung über die Benutzung der Tageseinrichtungen für Kinder der Stadt Münzenberg melde/n ich/wir hiermit unser Kind

| | |
|---------------------------|-----------------------|
| Familiennamen Kind | Vorname/n Kind |
| Geburtsdatum Kind | |

zum Ende des Kalendermonats

| |
|--------------------------|
| gewünschtes Abmeldedatum |
|--------------------------|

fristgemäß vom Besuch der oben angekreuzten Kindertageseinrichtung ab.

Ich/wir erkennen an, dass bei Fristversäumnis die Gebühr für einen weiteren Monat zu zahlen ist.

| | | |
|-------|---------------------|--------------------|
| Datum | Unterschrift Mutter | Unterschrift Vater |
|-------|---------------------|--------------------|