

Abmeldung: Krippe / Kindergarten

Stand September 2021



Bürgermeisteramt Schwaikheim
Hauptamt
Marktplatz 2 - 4
71409 Schwaikheim

Angaben zum Kind:

Vorname und Name		
Geburtsdatum		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers

Angaben zu den Personensorgeberechtigten:

1. Personensorgeberechtigte/r <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers		2. Personensorgeberechtigte/r <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	
Nachname		Nachname	
Vorname		Vorname	
Straße + Nr.		Straße + Nr.	
PLZ, Ort		PLZ, Ort	
Telefon		Telefon	
Handy		Handy	
E-Mail-Adresse		E-Mail-Adresse	

Angaben zur Betreuungseinrichtung:

Name + Art der Einrichtung	<input type="checkbox"/> Kinderkrippe:	<input type="checkbox"/> Kindergarten:
Die Abmeldung soll zu folgendem Datum erfolgen*		

*Bitte beachten Sie die Kündigungsfrist gemäß der aktuell gültigen Satzung.

Bankverbindung für eventuelle Erstattungen:

IBAN			
BIC		Bank	

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift aller Personensorgeberechtigten