

Name, Vorname und Anschrift der/des Erziehungsberechtigten:

An den  
Flecken Langwedel  
Große Straße 1  
27299 Langwedel

### **Abmeldung vom Besuch einer Kindertagesstätte**

Hiermit melde(n) ich (wir) mein (unser) Kind \_\_\_\_\_,  
geb. am \_\_\_\_\_ aus der

- |   |   |                       |   |  |
|---|---|-----------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Vormittagsgruppe                             | } | der Kindertagesstätte | } | <input type="checkbox"/> Daverden        |
| <input type="checkbox"/> Vormittagsgruppe mit<br>Mittagsdienst        |   |                       |   | <input type="checkbox"/> Etelsen         |
| <input type="checkbox"/> Nachmittagsgruppe (Hort)                     |   |                       |   | <input type="checkbox"/> Langwedel       |
| <input type="checkbox"/> 3 x wöchentl. Spielgruppe                    |   |                       |   | <input type="checkbox"/> Cluvenhagen     |
| <input type="checkbox"/> Krippen-/Kindergartengruppe<br>bis 15.00 Uhr |   |                       |   | <input type="checkbox"/> Völkersen       |
| <input type="checkbox"/> Ganztagsgruppe                               |   |                       |   | <input type="checkbox"/> Etelsen-Berkels |

zum \_\_\_\_\_ (bitte Datum eintragen) aus folgendem Grund ab:

---

---

---

---

**Gemäß § 8 Abs. 1 der Benutzungs- und Gebührensatzung für die Kindergärten im Flecken Langwedel ist eine Frist von 2 Wochen zum Ende des Kalendermonats einzuhalten, wenn vor Ablauf des Belegungsjahres abgemeldet werden soll.**

**Eine Abmeldung für den letzten Monat des Kindergartenjahres  
(Ferienmonat) ist nicht möglich !!!!**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift