Stadtverwaltung Steinheim
Amt für Politik und Bildung
Kleinbottwarer Straße 2
71711 Steinheim an der Murr

- *bitte in Ihrer Kindertageseinrichtung abgeben* -

Abmeldung

Zum _____ melde ich mein(e) Kind(er)
(Datum)

_____
(Nachname, Vorname)

- vom **Kindergarten**	Sudetenstr. / Lehenstr. / Steinstr. / Schillerstr. / Kleinbottwar / Höpfigheim

- von der **Kleinkindgruppe**	Kleinbottwar / Höpfigheim / Lehenstraße / Schulstraße

(Zutreffendes bitte unterstreichen)

ab.

_____	_____	_____
Ort, Datum	*Unterschrift Personensorgeberechtigte/r**	*Unterschrift Personensorgeberechtigte/r**

** Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Personensorgeberechtigten zu erfolgen, gleichgültig, ob diese verheiratet, getrennt lebend oder unverheiratet sind.*

Eingang Einrichtung: