

Absender:

Ort, Datum

Amt Barnim-Oderbruch
Hauptamt
Freienwalder Straße 48

16269 Wriezen

ABMELDEANTRAG

Mein(e) Kind(er) geb. am:
wird / werden mit Wirkung vom
aus der Kita / dem Hort abgemeldet.

Unterschrift
Personensorgeberechtigte

entgegengenommen am:
Unterschrift: