

# Kindertageseinrichtung Storchennest

## der Gemeinde Todenbüttel

Hauptstraße 54, 24819 Todenbüttel

Tel: 04874 / 903356

---

## Abmeldung

Name, Vorname des Kindes:	
Straße, Ort:	
Geburtsdatum:	
<b>Abmeldung zum:</b> (bitte Kündigungsfristen beachten!)	

### Gründe für die Abmeldung:

Einschulung meines Kindes

Wohnungswechsel zum .....

neue Anschrift:

--

sonstige Gründe

Begründung:

--

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

---

Unterschrift der Kindertageseinrichtungsleitung

**Bitte in der Kindertageseinrichtung abgeben!**

**Für die Kita:**

Datum	Kürzel	Ermittlung Kündigungsfrist (ggfs. Rücksprache mit Bürgermeister/in) Kündigung greift zum _____
		Kündigung im Portal erfassen
		<b>Umgehende</b> Übergabe an die Verwaltung (bis zum 25. des Monats)

**Für die Verwaltung:**

		Ableich KitaPortal
		Erstellung Gebührenbescheid