

**Kindergarten Gokels**  
**Am Sportplatz 1**  
**25557 Gokels**  
**Telefon: 04872 / 542**  
**kindergartengokels@gmx.de**

**Abmeldung**

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

**Gründe für die Abmeldung:**

Einschulung meines Kindes

Wohnungswechsel zum .....

neue Anschrift:

|  |
|--|
|  |
|--|

sonstige triftige Gründe

Begründung:

|  |
|--|
|  |
|--|

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Kindertagesstättenleitung

**Bitte in der Kindertagesstätte Gokels abgeben!**