Voßhagen 93 | 22880 Wedel | Tel. 04103-8 47 33 | www.loewenzahn-kita-wedel.de | leitung@loewenzahn-kita-wedel.de

Ich/ wir, ……..,

kündige/ n den Kindergartenplatz

meiner/ unserer Tochter .....

meines/ unseres Sohnes .....

mit einer Frist von 6 Wochen zum

° 31. März 20__

° 31. Juli 20__

° 30. September 20__

° 31. Dezember 20__

Ort, Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten