



# Abmeldung

Kind	
Name, Vorname	<input type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> ♀
Geburtsdatum	

Eltern	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Telefonnummer <i>(privat)</i>		
Telefonnummer <i>(dienstlich)</i>		
Telefonnummer <i>(Handy)</i>		

Anschrift	Mutter	Vater
Straße, Nr.		
PLZ, Ort		
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater
		<input type="checkbox"/> gemeinsam

Einrichtung	
derzeitige Einrichtung	
Austrittsdatum	<input type="checkbox"/> 15. <input type="checkbox"/> 30 / 31.
Austrittsgrund <i>(freiwillige Angabe)</i>	
Wechsel in eine andere Einrichtung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
wenn ja, welche?	

**Veränderungen dieser Angaben sind der Verwaltungsgemeinschaft „Südliches Saaletal“ umgehend mitzuteilen!**

Datum	Unterschrift
-------	--------------