

Kat. Kinderhaus St. Johannes Baptist, Bgm. Widemann Str. 12, 82278 Althegnenberg

Abmeldung vom Mittagessen

(ab 3 Wochen Fehlzeit des Kindes; nicht in den Schließzeiten)

Name des Kindes: _____

vom _____ bis _____

(Angabe mindestens 3 Wochen am Stück)

Ich/wir melde(n) unser Kind für den oben genannten Zeitraum von der Teilnahme am Mittagessen ab und bitten Sie, die Kosten des Mittagessens im oben genannten Zeitraum auf unser bei Ihnen angegebenes Konto zu erstatten.

(Unterschrift der Kiga-Leitung)

(Datum, Unterschrift der Personensorgeberechtigten)