

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Magistrat der  
Stadt Bad Soden am Taunus  
Abt. Kinder, Jugend und Soziales  
Königsteiner Straße 73

65812 Bad Soden am Taunus

### **ABMELDUNG**

\_\_\_\_\_

Hiermit melde ich /            melden wir            mein/ unser(e)            Kind(er)

\_\_\_\_\_

zum \_\_\_\_\_ von der Kindertagesstätte „**Sonnenburg**“ ab.

Bad Soden am Taunus, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift