

Stadt Würselen  
-Jugendamt-  
Frau Schaar  
Morlaixplatz 1

52146 Würselen

## Veränderungsmitteilung zur Kindertagespflege

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

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

Adressenänderung: \_\_\_\_\_

Veränderung der Betreuungszeit: \_\_\_\_\_

ab: \_\_\_\_\_

Ummeldung zur Kita: (Name der Kita) \_\_\_\_\_

ab: \_\_\_\_\_

Abmeldung zum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Tagespflegeperson