

Bitte im Original zurück an den Träger

Schuldenfreiheitserklärung bei Wechsel der Kindertageseinrichtung

Aufzunehmendes Kind

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Sorgeberechtigte/r 1

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Sorgeberechtigte/r 2

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Abgebende/vorhergehende Kindertageseinrichtung:

Träger, Anschrift: _____

Ich/wir erkläre/n, dass gegenüber dem Träger der bisherigen bzw. vorhergehenden Kindertageseinrichtung meines o.g. Kindes keine offenen Verbindlichkeiten für Elternbeiträge, Verpflegungsentgelte oder sonstige Zahlungen bestehen.

Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte

Bestätigung der abgebenden/vorhergehenden Einrichtung:

Datum, Unterschrift, Stempel