



ALBERTUS-MAGNUS-STADT
LAUINGEN (DONAU)



Ummeldung Einrichtungswechsel

Bisherige Einrichtung: _____

gewünschte Einrichtung: _____

Name: _____ Vorname: _____ geb. am _____

Änderungen der bestehenden Buchungszeiten sind nur nach Absprache mit der neuen Einrichtung möglich:

☐ Termin der Ummeldung zum 01.09. _____

☐ _____

Begründung:

Gewünschte Buchungszeit ab Ummelde-Termin:

Wochentag	Uhrzeit von	Uhrzeit bis	Stunden
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			

Erziehungsberechtigte: _____

Anschrift: _____

Lauingen, den _____

(Unterschrift)