

Antragsteller: .Herr/ Frau / Familie
(Name, Anschrift)
.....
.....

Gemeinde Letschin
Kita- Verwaltung
Bahnhofstraße 30 a
15324 Letschin

Antrag auf Aufhebung des Bescheides

Ich bitte um Aufhebung des Betreuungsbescheides vom für mein
Kind (Name, Vorname),
geb. am :, zum (Datum)
für die **Kita/ VHG/ Hort** (Einrichtung)

.....
Datum,

.....
Unterschrift der Eltern/ Betreuer/ Personensorgeberechtigten