**Abmeldung aus dem Bereich der Lebenshilfe im Landkreis Verden e.V.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Abmeldedatum        | Bereich Wählen Sie ein Element aus. | Einrichtung Wählen Sie ein Element aus. | Gruppe/Klasse      |
| **Angaben zum Kind** |
| Vorname | Name | Geburtsdatum |
|       |       |       |
| **Angaben zu den Eltern/Sorgeberechtigten** |
| Vorname | Name | Personensorgeberechtigt  |
|       |       | [ ]  Ja  | [ ]  Nein  |
| Vorname | Name | Personensorgeberechtigt  |
|       |       | [ ]  Ja  | [ ]  Nein  |
| Anschrift |
| Straße, Nr. | PLZ | Ort |
|       |       |       |
| Bei abweichenden Anschriften Adresse der/des zweiten Sorgeberechtigten |
| Straße, Nr. | PLZ | Ort |
|       |       |       |
| Grund der Abmeldung  |       |
|  |
| Verden,       |  |  |
| Ort Datum |  | Unterschrift/en des/der Sorgeberechtigten\* |

**Von der Lebenshilfe auszufüllen**

|  |
| --- |
| Das Kind wird aus dem oben genannten Bereich abgemeldet. |
| Der letzte Betreuungstag in der Einrichtung war am |       |
|  |
| Verden,       |  |  |
| Ort Datum |  | Unterschrift Betreuungseinrichtungen  |

\*Bei alleiniger Unterschrift bestätigen Sie, dass ein alleiniges Sorgerecht besteht. Besteht gemeinsames oder geteiltes Sorgerecht, muss eine Vollmacht des anderen Sorgeberechtigten vorliegen.