



An die  
Stadtverwaltung Baiersdorf  
Waaggasse 2  
91083 Baiersdorf

### **Ausscheiden aus der Kindertagesstätte Blumenstraße**

Hiermit teilen wir mit, dass das Kind .....  
geboren am ..... wegen .....  
.....  
mit Ablauf des \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ aus der städtischen  
Kindertageseinrichtung ausscheidet bzw. ausgeschieden ist.  
Um Kenntnisnahme und Aktualisierung der Unterlagen wird gebeten.

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift 1. Personensorgeberechtigter)

.....  
(Unterschrift 2. Personensorgeberechtigter)

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift des Trägers)