

# Mitteilung über den ABGANG in Tageseinrichtungen

An den  
Landrat des Kreises Düren  
- Kreisjugendamt 51/13 -

52348 Düren

Tageseinrichtung für Kinder in:

\_\_\_\_\_

(Ort, Straße, Nr.)

Träger der Einrichtung:

\_\_\_\_\_

(Name, Anschrift)

\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift:

\_\_\_\_\_

Name des Kindes	Geb.- Datum	Eltern/Pflegeeltern		Datum des Abgangs*
		Namen, Vornamen	Anschrift	

\* Einzutragen ist das Ende der Betreuung des Kindes in der Tageseinrichtung.

