

Tagespflegestelle: _____
Vorname Name

Straße: _____

PLZ Ort: _____

Kreisausschuss des Landkreises Marburg-Biedenkopf
Fachbereich Familie, Jugend und Soziales
Fachdienst Frühe Kindheit und Familie
Im Lichtenholz 60

35043 Marburg

Mitteilung über die Änderung / Beendigung eines Tagespflegeverhältnisses

Name des Kindes: _____ geb.: _____

1. **Änderung** der Betreuungsstundenzahl ab: _____
Datum

Geänderte wöchentliche Betreuungsstundenzahl: _____

Grund der Änderung / Beendigung: _____
(freiwillige Angabe)

2. **Beendigung** der Tagespflege zum: _____
Datum

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Unterschrift Tagespflegeperson

Bitte beachten Sie:

Beendigungen, Kündigungen und sonstige Änderungen

sind, soweit möglich, **14 Tage vorher** dem Jugendamt mitzuteilen.
Die zwischen den Eltern und der Tagespflegeperson vertraglich vereinbarte Kündigungsfrist ist hiervon unberührt.