
Name der Personensorgeberechtigte

Anschrift

____.____.20____

Stadt Leipzig
Verbund Kommunalen Kinder- und Jugendhilfe
Eigenbetrieb der Stadt Leipzig
Tagespflegemanagement
Naumburger Straße 26 b
04229 Leipzig

Kündigung der Tagespflege

Wir kündigen im beiderseitigen Einvernehmen den am _____.____.20____
geschlossen privatrechtlichen Vertrag zur Betreuung des Kindes

Name, Vorname des Kindes

bei der Tagespflegeperson

Name, Vorname der Tagespflegeperson.

Der letzte Tag der Betreuung ist der _____.____.20____.

Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte

Datum, Unterschrift der Tagespflegeperson