

Landkreis Lüneburg
Fachdienst Jugendhilfe und Sport
Team Kindertagesbetreuung
Auf dem Michaeliskloster 4
21335 Lüneburg

(Absender)

Beendigungsmitteilung der Betreuung durch Kindertagespflege

Das Betreuungsverhältnis zwischen der Kindertagespflegeperson

Name: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

und den Personensorgeberechtigten

Name: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

wird/wurde zum _____ **beendet.**

Das Kind: _____

geb. am: _____

wird/wurde am _____ **letztmalig betreut.**

Datum/Unterschrift der Tagespflegeperson

Datum/Unterschrift(en) der Personensorgeberechtigten