



KÜNDIGUNG DES BETREUUNGSPLATZES Kindertagespflege

Zurücksenden an:

Landkreis Märkisch-Oderland
Jugendamt
Puschkinplatz 12

15306 Seelow

Datum Posteingang:

Für die Kündigung des Betreuungsplatzes ist ausschließlich dieses Formular zu verwenden.

| | |
|--------------------------|------------|
| Name, Vorname des Kindes | Geb.-Datum |
| Kindertagespflegeperson | |

1. Angaben der Vertragspartner

| | |
|------------------|------------------|
| Name, Vorname | Name, Vorname |
| Straße, Haus-Nr. | Straße, Haus-Nr. |
| PLZ, Wohnort | PLZ, Wohnort |

2. Kündigungsdatum

Die Kündigung erfolgt im gegenseitigen Einvernehmen zum: _____
Datum

3. Besondere Vereinbarungen/Sonstiges

Bitte beachten Sie die Regelungen zu § 8 des Generalvertrages zur Kindertagespflege:

Die Betreuung kann mit einer Frist von vier Wochen zum Ende eines Kalendermonats schriftlich und ohne Angaben von Gründen gekündigt werden. Individuelle Vereinbarungen vor der genannten Frist sind möglich.

Die Betreuung kann auch ohne Einhaltung einer Frist aus wichtigem Grund gekündigt werden (außerordentliche Kündigung). Wichtige Gründe sind anzugeben und entsprechend des Generalvertrages im Einzelfall zu prüfen.

Datum, Unterschrift Kindertagespflegeperson

Datum, Unterschrift Vertragspartner

Kontakt zum Jugendamt des Landkreises Märkisch-Oderland über:

| | | | |
|----------------------------------|----------------|----------------|---------------------------|
| Postanschrift | Telefon | Fax | E-Mail |
| Puschkinplatz 12 15306 Seelow | 03346-850 8404 | 03346-850 6409 | jugendamt@landkreismol.de |