



Mitteilung über Kündigung des Betreuungsverhältnisses

**bezüglich des Antrags auf Entgeltzahlung für die Tagespflegeperson
nach § 23 SGB VIII**

1. Eltern/Erziehungsberechtigte

Name:	Telefon:
-------	----------

2. Tagespflegekind

Name:	Geburtsdatum:
-------	---------------

3. Tagespflegeperson

Name:	Telefon:
-------	----------

4. Beendigung des Betreuungsverhältnisses zu folgendem Termin:

Datum:

.....
Datum

.....
Unterschrift Tagespflegeperson

.....
Datum

.....
Unterschrift Eltern

Die Mitteilung richten Sie bitte an

Den Antrag richten Sie bitte an

*(Tagespflegeperson ab Buchstabe H und
Großtagespflege)*

Stephanie Escarciga
Kreisjugendamt Ebersberg
Eichthalstr. 5
85560 Ebersberg
Rückfragen unter 08092-823-382 oder
Abrechnung.kitap@lra-ebe.de

*(Tagespflegeperson Buchstabe A – G ohne
Großtagespflege)*

Alexandra Schosser
Kreisjugendamt Ebersberg
Eichthalstr. 5
85560 Ebersberg
Rückfragen unter 08092-823-261 oder
Abrechnung.kitap@lra-ebe.de