



## 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

*(Tagespflegeperson ab Buchstabe I und  
Großtagespflege)*

Stephanie Escarciga  
Kreisjugendamt Ebersberg  
Eichthalstr. 5  
85560 Ebersberg  
Rückfragen unter 08092-823-382 oder  
[stephanie.escarciga@lra-ebe.de](mailto:stephanie.escarciga@lra-ebe.de)

*(Tagespflegeperson Buchstabe A – H ohne  
Großtagespflege)*

Alexandra Huber  
Kreisjugendamt Ebersberg  
Eichthalstr. 5  
85560 Ebersberg  
Rückfragen unter 08092-823-261 oder  
[alexandra.huber@lra-ebe.de](mailto:alexandra.huber@lra-ebe.de)