

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