

Name: _____

Straße/Ort: _____

E-Mail: _____

An die
Nachbarschaftshilfe Neufahrn e.V.
-Tagesmütterprojekt-
Lohweg 25
85375 Neufahrn



Kündigung des Tagespflegevertrages und der Tagespflegevereinbarung

Name des Tageskindes

Name der Tagesmutter

Ich/Wir kündigen den Tagespflegevertrag mit der Nachbarschaftshilfe Neufahrn e.V. und die Tagespflegevereinbarung mit der o. g. Tagesmutter in der vertraglich vorgesehenen Frist von 4 Wochen zum Monatsende zum

Neufahrn, den _____ X _____
Unterschrift des Sorgeberechtigten

Ich habe von der Kündigung Kenntnis genommen

Neufahrn, den _____ X _____
Unterschrift der Tagesmutter

Vom Tagesmütterprojekt Neufahrn auszufüllen:

Kündigung geprüft und fristgerecht erhalten: ja nein

Neufahrn,

Ort/ Datum

Stempel/ Unterschrift der zuständigen Fachkraft