

## **Vorzeitige Beendigung der Betreuung in der Kindertagespflege**

*(Anmerkung : Die reguläre Beendigung erfolgt automatisch mit Ende des Bewilligungszeitraumes)*

Name der Kindertagespflegeperson : \_\_\_\_\_

Name, Adresse der  
Sorgeberechtigten : \_\_\_\_\_

Hiermit bestätigen wir, dass der letzte regelmäßige Betreuungstag in der Kindertagespflege für unser Kind

\_\_\_\_\_ (Name, Adresse, Geb.-Datum des Kindes) am

\_\_\_\_\_ (Datum des letzten Betreuungstages) stattfand und das Betreuungsverhältnis an diesem Tag endete. Das Familien- und Kinderservicebüro wird nun die Einstellung der Zahlung in die Wege leiten.

Im Anschluss an diese Mitteilung erhalten Sie in den nächsten Wochen einen Bescheid vom Verwaltungsteam Kinder und Jugend.

Hiermit bestätige ich, dass die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und wahrheitsgemäß gemacht wurden. Mir ist bewusst, dass falsche oder unvollständige Angaben rechtliche Konsequenzen nach sich ziehen können, insbesondere die Rückforderung zu Unrecht erhaltener Leistungen.

Datum und Unterschrift der Kindertagespflegeperson: \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift eines Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_