



## KÜNDIGUNG DES BETREUUNGSPLATZES Kindertagespflege

**Zurücksenden an:**

Landkreis Märkisch-Oderland  
Jugendamt  
Puschkinplatz 12  
  
15306 Seelow

Datum Posteingang:

**Für die Kündigung des Betreuungsplatzes ist ausschließlich dieses Formular zu verwenden.**

Name, Vorname des Kindes	Geb.-Datum
Kindertagespflegeperson	

**1. Angaben der Vertragspartner**

Name, Vorname	Name, Vorname
Straße, Haus-Nr.	Straße, Haus-Nr.
PLZ, Wohnort	PLZ, Wohnort

**2. Kündigungsdatum**

Die Kündigung erfolgt im gegenseitigen Einvernehmen zum: \_\_\_\_\_  
Datum

**3. Besondere Vereinbarungen/Sonstiges**

**Bitte beachten Sie die Regelungen zu § 8 des Generalvertrages zur Kindertagespflege:**

Die Betreuung kann mit einer Frist von vier Wochen zum Ende eines Kalendermonats schriftlich und ohne Angaben von Gründen gekündigt werden. Individuelle Vereinbarungen vor der genannten Frist sind möglich.

Die Betreuung kann auch ohne Einhaltung einer Frist aus wichtigem Grund gekündigt werden (außerordentliche Kündigung). Wichtige Gründe sind anzugeben und entsprechend des Generalvertrages im Einzelfall zu prüfen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Kindertagespflegeperson

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Vertragspartner

**Kontakt zum Jugendamt des Landkreises Märkisch-Oderland über:**

Postanschrift	Telefon	Fax	E-Mail
Puschkinplatz 12 15306 Seelow	03346-850 8404	03346-850 6409	jugendamt@landkreismol.de