

Name, Anschrift

Eingangsstempel der Behörde

Kündigung des Betreuungsverhältnisses

Ich kündige das Betreuungsverhältnis mit

Einrichtung/Träger der Einrichtung

unter Einhaltung der vereinbarten Kündigungsfrist. Diese beträgt **einen Monat zum Monatsende.**

Die Kündigung betrifft:

Name, Vorname des/der Kindes/Kinder	Geburtsdatum	zum Ende des Monats

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------