



Stadt Niederkassel  
Der Bürgermeister

Fachbereich Jugend  
Kindertagespflege  
Rathausstraße 19  
53859 Niederkassel

Eingangsdatum/-stempel:

---

**Kündigung in der Kindertagespflege**  
**mit dem Aktenzeichen FB 5 KTP-\_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_\_**

Für das Kind \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_ betreut durch die Kindertagespflegeperson

\_\_\_\_\_ soll keine

Betreuung mehr ab dem \_\_\_\_\_ erfolgen.

Die Förderung der Kindertagesbetreuungskosten durch den Fachbereich Jugend endet somit zu dem o. g. Zeitpunkt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigter

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigter

Die Kindertagespflegeperson wurde von der Kündigung in Kenntnis gesetzt:

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