**Kündigung des**

[ ]  Betreuungsvertrags durch die abgebenden Eltern

[ ]  Arbeitsvertrags durch die Betreuungsperson in Tagesfamilien (Tagesmutter / Tagesvater)

Hiermit kündige ich / kündigen wir den Betreuungsvertrag / Arbeitsvertrag vom(dd.mm.yyyy)

Name/Vorname der abgebenden Eltern:

Adresse:

Name/Vorname

der Betreuungsperson in Tagesfamilie:

Adresse:

Tageskind / Tageskinder:

Kündigungsgrund / Kommentar:

Auflösung per:(dd.mm.yyyy)

[ ]  unter Einhaltung der vertraglichen Kündigungsfrist

[ ]  im gegenseitigen Einverständnis

Ich möchte / wir möchten Mitglied von ‚Tagesfamilien Region Lenzburg‘ bleiben [ ]  ja [ ]  nein

Ort und Datum:

Unterschrift

**Bitte das Formular ausgefüllt und unterzeichnet an die Geschäftsstelle, mit Kopie an die zuständige Vermittlerin, einreichen.**