

(Ort, Datum)

Kreisverwaltung Euskirchen
Abt. Jugend und Familie
51.4 Tagespflege
Jülicher Ring 32
53879 Euskirchen

Änderung der Tagespflegestelle

Name des Kindes: _____,

geb. _____, Aktenzeichen: _____

Name der Eltern: _____

Tagespflegestelle: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit teile(n) ich/wir Ihnen mit, dass mein/unser Kind ab dem _____

von der Tagespflegeperson Frau / Herrn _____,

wohnhaft: _____,

mit wöchentlich bis zu _____ Stunden betreut wird.

Betreuungszeiten:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Von							
Bis							

Mit freundlichen Grüßen

(Ort, Datum)

(Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten)

(Unterschrift der abgebenden Tagespflegeperson)

(Unterschrift der annehmenden Tagespflegeperson)