**KÜNDIGUNG BETREUUNGSVERHÄLTNIS**

**Kündigung durch**  Eltern  Tagesmutter/-vater BNr.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Eltern** |
| Nachname |  |
| Vorname |  |
| Adresse |  |
| PLZ/Ort |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 1. **Kind** | **2. Kind** | **3. Kind** |
| Nachname |  |  |  |
| Vorname |  |  |  |
| Geburtsdatum |  |  |  |
|  | **Tagesmutter/-vater** | | |
| Nachname |  | | |
| Vorname |  | | |
| Adresse |  | | |
| PLZ/Ort |  | | |

**Ich möchte weiterhin als Tagesmutter tätig sein**  ja  nein

|  |  |
| --- | --- |
| Kündigungsgrund |  |
| Kündigung per |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ort/Datum | Unterschrift Eltern |
|  |  |
| Ort/Datum | Unterschrift Tagesmutter/-vater |
|  |  |

Kündigung senden an:

Tageselternvermittlung Region Thun, Scheibenstrasse 5, 3600 Thun