

Landkreis Celle  
Jugendamt- Familienbüro  
Trift 26  
29221 Celle

Absender:

### Abmeldung

Das Tagespflegeverhältnis mit der Tagespflegeperson \_\_\_\_\_  
für mein Kind \_\_\_\_\_ wird zum \_\_\_\_\_ beendet.

Grund:

---

---

---

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Eltern)

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Tagespflegeperson)

\_\_\_\_\_  
(Datum)

Bitte zurück an:

Landkreis Celle

Jugendamt-Familienbüro

Trift 26, 29221 Celle