

**Zurück an:**

**Abfrage zur Fortführung der  
Kindertagespflege – keine  
Betreuung**

Landratsamt Esslingen  
Wirtschaftliche Jugendhilfe  
Pulverwiesen 11  
73726 Esslingen am Neckar

**Hiermit teile ich**

**mit,**

---

**(Name, Vorname der Tagespflegeperson)**

**dass die Betreuung meiner folgenden Tageskinder:**

---

(Name, Vorname, Geburtsdatum des Kindes)

---

(Name, Vorname, Geburtsdatum des Kindes)

---

(Name, Vorname, Geburtsdatum des Kindes)

**in der Kindertagespflege nicht fortgeführt wird.**

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der Tagespflegeperson