



Zurück an:

**Fachdienst Kindertagesbetreuung,
Schule, Sport und BAföG**
-Kindertagespflege-
Lübecker Str. 41
23701 Eutin

Vertretung in der Kindertagespflege

Name, Vorname der Kindertagespflegeperson (der Vertretung):

Mitteilung über Vertretungszeitraum _____ bis _____

Name, Vorname Kind	Zeitraum / Datum	Betreuungszeiten

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben.

Die Vertretungszeiten sind dem Kreis Ostholstein unverzüglich (spätestens bis zum 3. des Folgemonats) mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift der Tagespflegeperson