

1970  
2020



50 Jahre

KREIS  
OSTHOLSTEIN

Der Landrat  
Fachdienst Jugend, Betreuung, Bildung und Sport  
Kindertagespflege  
Lübecker Straße 41  
23701 Eutin

**Zurück an:**

Kreis Ostholstein  
Der Landrat  
Kindertagespflege  
Lübecker Straße 41  
23701 Eutin

**Mitteilung über Urlaubs- und Krankheitstage der Kindertagespflegepersonen**

Name, Vorname der Kindertagespflegeperson:

\_\_\_\_\_

Mitteilung über Urlaubs- bzw. Krankheitstage (je betroffenes Kind)

Name, Vorname Kind	Datum / Zeitraum	Urlaub	Krankheit
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Tagespflegeperson