



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