

Landkreis Lüchow-Dannenberg
 Fachdienst 51 Kinder, Jugend und Familie
 Königsberger Str. 10
 29439 Lüchow (Wendland)

Eingang:

 Ansprechpartner:
 Herr Möller
 Zimmer B 221
 Tel. 05841/120-335
 E-Mail: kita@luechow-dannenberg.de

Mitteilung von Ausfallzeiten der Tagespflegeperson

zu § 4 Abs. 1 Nr. 5 Satzung Kindertagespflege

Tagespflegeperson

Name, Vorname	
Anschrift	
Telefon- Nr.	

Ausfallzeit

Grund	
von – bis	Bitte tatsächlichen Zeitraum angeben

Vertretung

zur Zeit betreute Kinder	Vertretung notwendig	Vertretungskraft
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Die Vertretungskraft wird nach Abschluss der Betreuung die entsprechenden Stundennachweise zur Abrechnung vorlegen.

Ort, Datum	Unterschrift Tagespflegeperson
------------	--------------------------------