
Name der regulären Kindertagespflegeperson

Name der Vertretung

Kreis Gütersloh
Abteilung Jugend
Frau Hofmeister/ Frau Liekenbrock
Herzebrocker Straße 140
33324 Gütersloh

**Vertretung in der Kindertagespflege
-Nachweis der Betreuungszeiten-**

Im Zeitraum vom _____ bis _____

- erfolgte die **Krankheitsvertretung** (Attest vom Arzt liegt vor)
Doppelfinanzierung beider Kindertagespflegepersonen für insgesamt max. 20 Tage pro Kindergartenjahr

für insgesamt _____ Betreuungstage.

Die Betreuung wurde für folgende Kinder und Betreuungszeiten geleistet:

Name/ Vorname des Kindes	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Die Betreuung fand statt

- im Haushalt der Kindertagespflegeperson
 im Haushalt der Vertretungs-Kindertagespflegeperson
 im Haushalt der Eltern
 in anderen Räumen unter folgender Adresse:

Datum

Unterschrift reguläre Tagespflegeperson

Unterschrift Vertretungs-Tagespflegeperson

Die Mitteilung der Vertretung einer Kindertagespflegeperson wird dem Kreis Gütersloh, Abteilung Jugend
ausschließlich durch Vorlage dieses Vordruckes mitgeteilt.