

**Das FamS
Brabandtstr. 5
38100 Braunschweig**

Vertretungsnachweis
(bitte je Kind einen Nachweis einreichen)

Aufgrund des Ausfalls der Tagespflegeperson:

Vorname/Name: _____

Ausfallgrund bitte benennen:

- Krankheit
- Teilnahme an einer Fortbildungsveranstaltung
- Sonstiges (z.B. Urlaub etc.)

wurde die Betreuung des Kindes:

Vorname/Name: _____

in dem Zeitraum von _____ bis _____

durch mich

- im Rahmen der Pool-Vertretung
- im Rahmen der Tandem- bzw. Stadtbezirksvertretung

wahrgenommen.

Vorname/Name: _____

Anschrift: _____

Die Betreuungszeiten entnehmen Sie bitte dem beigefügten Vertretungsnachweis.

Ich bitte um Überweisung des Entgeltes der Kindertagespflege für die Vertretungszeit auf das Ihnen bekannte Konto.

Datum: _____

Mit freundlichen Grüßen

