

**Übersicht der Ausfall- und Schließungszeiten
für das Jahr _____**

Name, Vorname: _____

Fachberatung: _____

Von: _____ Bis: _____ Anzahl der Betreuungstage: _____
Vertreten durch: _____

Von: _____ Bis: _____ Anzahl der Betreuungstage: _____
Vertreten durch: _____

Von: _____ Bis: _____ Anzahl der Betreuungstage: _____
Vertreten durch: _____

Von: _____ Bis: _____ Anzahl der Betreuungstage: _____
Vertreten durch: _____

Von: _____ Bis: _____ Anzahl der Betreuungstage: _____
Vertreten durch: _____

Von: _____ Bis: _____ Anzahl der Betreuungstage: _____
Vertreten durch: _____

Von: _____ Bis: _____ Anzahl der Betreuungstage: _____
Vertreten durch: _____

Von: _____ Bis: _____ Anzahl der Betreuungstage: _____
Vertreten durch: _____

Gesamtzahl der Ausfalltage: _____

Datum

Unterschrift der Kindertagespflegeperson