

Zuständigkeit der insoweit erfahrenen Fachkräfte

**Platzhalter
Insoweit erfahrene Fachkraft (InSoFa)**

Name: _____

Kontaktdaten: _____

Vertretung bei Urlaub & Krankheit: _____



Bitte fügen Sie die entsprechenden Informationen ein zu den, für Ihre Einrichtung tätigen, insoweit erfahrenen Fachkräften – dies ist je nach Träger unterschiedlich geregelt und zugewiesen.