

Monat _____ 20_____

Kindertagespflege für das Kind

Name, Vorname

Geb.-Datum

Wohnort

erteilt von

Tagespflegeperson

Wohnort

Bewilligte wöchentliche Stundenanzahl _____ Betreuungszeitstufe _____
an _____ Tag (en) pro Woche.

**In der Zeit vom _____ bis _____ wurde dem o. g.
Kind folgende Kindertagespflege gewährt:**

	Tag (e) im Monat	Stunden im Monat	Ø Stunden pro Woche
1. Tatsächlich betreute Tage und Stunden des Kindes gesamt	_____	_____	_____
2. Betreuungsfehlzeiten (Urlaub, Krankheit)	_____	_____	_____
3. Sonstige Betreuungszeiten	_____	_____	_____

Bemerkungen:

Die Richtigkeit der oben gemachten Angaben wird hiermit versichert:

Datum, Unterschrift der Tagespflegeperson

Datum, Unterschrift der Eltern

Nur von der Abt. Kinder- und Jugendhilfe auszufüllen:

Gesamtbetrag:

Gebucht am:

Unterschrift: