

## Stundennachweis Tagespflege

(Für jedes Kind ist ein Vordruck auszufüllen)

### Regelmäßige Betreuungszeiten

|          |      |
|----------|------|
| Mo. von: | bis: |
| Di. von: | bis: |
| Mi. von: | bis: |
| Do. von: | bis: |
| Fr. von: | bis: |

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Tagespflegeperson: \_\_\_\_\_

Betreuungsmonat: Februar 2019

| Betreuungszeiten des Kindes |     | Normale Zeit | ungünstige Zeit | Nachtzeit | Bemerkungen |
|-----------------------------|-----|--------------|-----------------|-----------|-------------|
| Do                          | 1.  |              |                 |           |             |
| Fr                          | 2.  |              |                 |           |             |
| Sa                          | 3.  |              |                 |           |             |
| So                          | 4.  |              |                 |           |             |
| Mo                          | 5.  |              |                 |           |             |
| Di                          | 6.  |              |                 |           |             |
| Mi                          | 7.  |              |                 |           |             |
| Do                          | 8.  |              |                 |           |             |
| Fr                          | 9.  |              |                 |           |             |
| Sa                          | 10. |              |                 |           |             |
| So                          | 11. |              |                 |           |             |
| Mo                          | 12. |              |                 |           |             |
| Di                          | 13. |              |                 |           |             |
| Mi                          | 14. |              |                 |           |             |
| Do                          | 15. |              |                 |           |             |
| Fr                          | 16. |              |                 |           |             |
| Sa                          | 17. |              |                 |           |             |

| Betreuungszeiten des Kindes |     | Normale Zeit | ungünstige Zeit | Nachtzeit | Bemerkungen |
|-----------------------------|-----|--------------|-----------------|-----------|-------------|
| So                          | 18. |              |                 |           |             |
| Mo                          | 19. |              |                 |           |             |
| Di                          | 20. |              |                 |           |             |
| Mi                          | 21. |              |                 |           |             |
| Do                          | 22. |              |                 |           |             |
| Fr                          | 23. |              |                 |           |             |
| Sa                          | 24. |              |                 |           |             |
| So                          | 25. |              |                 |           |             |
| Mo                          | 26. |              |                 |           |             |
| Di                          | 27. |              |                 |           |             |
| Mi                          | 28. |              |                 |           |             |

\_\_\_\_\_  
**Tagespflegeperson**

\_\_\_\_\_  
**Kindesmutter/-vater**

|                    |                 |
|--------------------|-----------------|
| <b>Abrechnung:</b> |                 |
| _____ Std. á _____ | EUR = _____ EUR |
| _____ Std. á _____ | EUR = _____ EUR |
| _____ Std. á _____ | EUR = _____ EUR |
| <b>Gesamt:</b>     | <b>EUR</b>      |