

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: Juli 2019

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

Betreuungszeiten des Kindes		Normale Zeit	ungünstige Zeit	Nachtzeit	Bemerkungen
Do.	18.				
Fr	19.				
Sa	20.				
So	21.				
Mo	22.				
Di	23.				
Mi	24.				
Do	25.				
Fr	26.				
Sa	27.				
So	28.				
Mo	29.				
Di	30.				
Mi	31.				

Tagespflegeperson

Kindesmutter/-vater

Abrechnung:	
_____ Std. á _____	EUR = _____ EUR
_____ Std. á _____	EUR = _____ EUR
_____ Std. á _____	EUR = _____ EUR
Gesamt:	EUR