

## 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: August 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.					
Do 29.					
Fr 30.					
Sa 31.					

\_\_\_\_\_

**Tagespflegeperson**

\_\_\_\_\_

**Kindesmutter/-vater**

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