

## Stundennachweis Tagespflege

(Für jedes Kind ist ein Vordruck auszufüllen)

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

Betreuungsmonat: **September 2019**

Regelmäßige Betreuungszeiten	
Mo. von:	bis:
Di. von:	bis:
Mi. von:	bis:
Do. von:	bis:
Fr. von:	bis:

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

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

\_\_\_\_\_

**Tagespflegeperson**

\_\_\_\_\_

**Kindesmutter/-vater**

**Abrechnung:**

\_\_\_\_\_ Std. á \_\_\_\_\_ EUR = \_\_\_\_\_ EUR

\_\_\_\_\_ Std. á \_\_\_\_\_ EUR = \_\_\_\_\_ EUR

\_\_\_\_\_ Std. á \_\_\_\_\_ EUR = \_\_\_\_\_ EUR

**Gesamt: \_\_\_\_\_ EUR**