

## 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: **Oktober 2019**

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

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