

Stundennachweis Tagespflege

(Für jedes Kind ist ein Vordruck auszufüllen)

Name des Kindes: _____ Tagespflegeperson: _____

Betreuungsmonat: Juni 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
Sa. 1.				
So 2.				
Mo 3.				
Di 4.				
Mi 5.				
Do 6.				
Fr 7.				
Sa 8.				
So 9.				
Mo 10.				
Di 11.				
Mi 12.				
Do 13.				
Fr 14.				
Sa 15.				
So 16.				

Betreuungszeiten des Kindes		Normale Zeit	ungünstige Zeit	Nachtzeit	Bemerkungen
Mo. 17.					
Di 18.					
Mi 19.					
Do 20.					
Fr 21.					
Sa 22.					
So 23.					
Mo 24.					
Di 25.					
Mi 26.					
Do 27.					
Fr 28.					
Sa 29.					
So 30.					

Tagespflegeperson

Kindesmutter/-vater

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