

**Betreuungsnachweis in Kindertagespflege für das 2. Halbjahr 2017**

als Nachweis über die ordnungsgemäße Verwendung der erhaltenen Geldleistungen

An den  
Fachdienst Kindertagespflege

- im Stadtschulamt  
 in freier Trägerschaft \_\_\_\_\_

Name des Trägers

Familienname, Vorname der Tagespflegeperson: \_\_\_\_\_

Stadtteil: \_\_\_\_\_

Name des Kindes	Geburtsdatum	städt./privat	Juli 2017	August 2017	September 2017	Oktober 2017	November 2017	Dezember 2017
			vom: _____ bis: _____ BP: _____	vom: _____ bis: _____ BP: _____	vom: _____ bis: _____ BP: _____	vom: _____ bis: _____ BP: _____	vom: _____ bis: _____ BP: _____	vom: _____ bis: _____ BP: _____
			vom: _____ bis: _____ BP: _____	vom: _____ bis: _____ BP: _____	vom: _____ bis: _____ BP: _____	vom: _____ bis: _____ BP: _____	vom: _____ bis: _____ BP: _____	vom: _____ bis: _____ BP: _____
			vom: _____ bis: _____ BP: _____	vom: _____ bis: _____ BP: _____	vom: _____ bis: _____ BP: _____	vom: _____ bis: _____ BP: _____	vom: _____ bis: _____ BP: _____	vom: _____ bis: _____ BP: _____
			vom: _____ bis: _____ BP: _____	vom: _____ bis: _____ BP: _____	vom: _____ bis: _____ BP: _____	vom: _____ bis: _____ BP: _____	vom: _____ bis: _____ BP: _____	vom: _____ bis: _____ BP: _____

- Bitte tragen Sie das von Ihnen in Vertretung betreute Kind, mit Namen, Geburtsdatum und städtisch oder privat finanziert ein.
- In die jeweiligen Monatsspalte ist der Beginn und das Ende der Vertretung und die wöchentliche Betreuungszeit gemäß dem Stundenpaket ein zu tragen.

**Betreuungsfreie Zeiten und Krankheitstage für das 2. Halbjahr 2017**

Betreuungsfreie Zeiten der Tagespflegeperson (Ferien):  
 von \_\_\_\_ . \_\_\_\_ 2017 bis \_\_\_\_ . \_\_\_\_ 2017 = \_\_\_\_ Tage  
 von \_\_\_\_ . \_\_\_\_ 2017 bis \_\_\_\_ . \_\_\_\_ 2017 = \_\_\_\_ Tage  
 von \_\_\_\_ . \_\_\_\_ 2017 bis \_\_\_\_ . \_\_\_\_ 2017 = \_\_\_\_ Tage  
 Krankheitstage der Tagespflegeperson:  
 von \_\_\_\_ . \_\_\_\_ 2017 bis \_\_\_\_ . \_\_\_\_ 2017 = \_\_\_\_ Tage  
 von \_\_\_\_ . \_\_\_\_ 2017 bis \_\_\_\_ . \_\_\_\_ 2017 = \_\_\_\_ Tage  
 von \_\_\_\_ . \_\_\_\_ 2017 bis \_\_\_\_ . \_\_\_\_ 2017 = \_\_\_\_ Tage

Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Tagesmutter bzw. des Tagesvaters