

An den  
Fachdienst Kindertagespflege

im Stadtschulamt

in freier Trägerschaft \_\_\_\_\_  
Name des Trägers

Betreuung – herzlich, flexibel, professionell

**Belegungsplan**  
für die Zeit ab \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_ (Datum)

**Tagesmutter bzw. Tagesvater**

Familienname	Vorname	Stadtteil
--------------	---------	-----------

	Name des Kindes	öffentl. Förderung/ Privat *	Betreuungszeit							wöchentl. Betreuungspaket
			Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag	
1.			--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	-- bis -- Stunden
2.			--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	-- bis -- Stunden
3.			--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	-- bis -- Stunden
4.			--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	-- bis -- Stunden
5.			--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	-- bis -- Stunden
6.			--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	-- bis -- Stunden
7.			--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	-- bis -- Stunden
8.			--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	-- bis -- Stunden
9.			--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	-- bis -- Stunden
10.			--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	-- bis -- Stunden

\* Bitte vermerken Sie in dieser Spalte, ob das jeweilige Kind aufgrund einer Vereinbarung zur Förderung in Tagesfamilien Frankfurt oder eines privaten Betreuungsvertrags in Kindertagespflege betreut wird.

Belegungsplan / STAND: Infobrief 2019

**Bitte beachten Sie:** Sofern eine Abweichung von mehr als 3 Stunden am Tag der im Belegungsplan angegeben Betreuungszeit gegenüber der Vereinbarung zur Förderung in Tagesfamilien Frankfurt erfolgt, bitten wir um das Einreichen einer schriftlichen Begründung. Diese muss von Ihnen und den Personensorgeberechtigten des Kindes bzw. der Kinder unterschrieben werden.

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Tagesmutter bzw. Tagesvater

**Erläuterung zur Abweichung/ zu den Abweichungen im Belegungsplan:**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Tagesmutter bzw. Tagesvater

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/ des Personensorgeberechtigten

**Erläuterung zur Abweichung/ zu den Abweichungen im Belegungsplan:**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Tagesmutter bzw. Tagesvater

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/ des Personensorgeberechtigten