

An den
Fachdienst Kindertagespflege

im Stadtschulamt

in freier Trägerschaft _____
Name des Trägers

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

Belegungsplan / STAND: Infobrief 2019