

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. Förd- erung/ Privat *	Betreuungszeit							Summe der wöchentl. Betreuungszeit
			Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag	
1.			--:-- bis --:-- Uhr	____ Stunden						
2.			--:-- bis --:-- Uhr	____ Stunden						
3.			--:-- bis --:-- Uhr	____ Stunden						
4.			--:-- bis --:-- Uhr	____ Stunden						
5.			--:-- bis --:-- Uhr	____ Stunden						
6.			--:-- bis --:-- Uhr	____ Stunden						
7.			--:-- bis --:-- Uhr	____ Stunden						
8.			--:-- bis --:-- Uhr	____ Stunden						
9.			--:-- bis --:-- Uhr	____ Stunden						
10.			--:-- bis --:-- Uhr	____ 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.

**Bitte beachten Sie: Sofern eine Abweichung der im Belegungsplan angegeben Betreuungszeit gegenüber der Vereinbarung zur Förderung in Tagesfamilien Frankfurt erfolgt, bitten wir um Einreichung einer Änderungsvereinbarung (Formular 3). 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