

Betreuungsnachweis in Kindertagespflege für das 1. Halbjahr 2021
als Nachweis über die ordnungsgemäße Verwendung der erhaltenen Geldleistungen

An den
Fachdienst Kindertagespflege

im Stadtschulamt
 in freier Trägerschaft _____
Name des Trägers

Familienname, Vorname der Tagesmutter bzw. des Tagesvaters: _____

Stadtteil: _____

Name des Kindes	Geburtsdatum	öffentl. Förd./ privat	Januar 2021	Februar 2021	März 2021	April 2021	Mai 2021	Juni 2021
Anna Muster	01.01.2019	öff	vom:	vom: 16.02.2021	vom: X	vom: X	vom: X	vom: 01.06.2021
			bis:	bis: 28.02.2021	bis:	bis:	bis:	bis: 15.06.2021
			BP:	BP: 35-45	BP: 35-45	BP: 35-45	BP: 35-45	BP: 35-45
			vom:	vom:	vom:	vom:	vom:	vom:
			bis:	bis:	bis:	bis:	bis:	bis:
			BP:	BP:	BP:	BP:	BP:	BP:
			vom:	vom:	vom:	vom:	vom:	vom:
			bis:	bis:	bis:	bis:	bis:	bis:
			BP:	BP:	BP:	BP:	BP:	BP:
			vom:	vom:	vom:	vom:	vom:	vom:
			bis:	bis:	bis:	bis:	bis:	bis:
			BP:	BP:	BP:	BP:	BP:	BP:
			vom:	vom:	vom:	vom:	vom:	vom:
			bis:	bis:	bis:	bis:	bis:	bis:
			BP:	BP:	BP:	BP:	BP:	BP:

- Bitte tragen Sie die von Ihnen regelhaft betreuten Kinder sowie die von Ihnen in Vertretung betreuten Kinder, mit Namen und Geburtsdatum ein und geben Sie an, ob sie öffentlich oder privat finanziert wurden.
- Wenn Sie ein Kind den gesamten Monat betreut haben, kreuzen Sie bitte den Monat an und tragen das wöchentliche Betreuungspaket ein. Eine genaue Datumsangabe muss nur erfolgen, wenn ein Kind Mitte des Monats neu begonnen hat oder beendet wurde.
- In die Monatsspalte ist der Beginn und das Ende der Betreuung bzw. der Vertretung und die wöchentliche Betreuungszeit gemäß dem Stundenpaket einzutragen.

Betreuungsfreie Zeiten und Krankheitstage für das 1. Halbjahr 2021

Betreuungsfreie Zeiten der Tagesmutter bzw. des Tagesvaters (Ferien)	Anzahl der Tage	Betreuungstage in der Woche
von: bis:		<input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> So
von: bis:		<input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> So
von: bis:		<input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> So
von: bis:		<input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> So
von: bis:		<input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> So

Krankheitstage der Tagesmutter bzw. des Tagesvaters	Anzahl der Tage	Betreuungstage in der Woche
von: bis:		<input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> So
von: bis:		<input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> So
von: bis:		<input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> So
von: bis:		<input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> So
von: bis:		<input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> So

An allen anderen, nicht gekennzeichneten Tagen habe ich in Tagesfamilien Frankfurt betreut bzw. für die Betreuung in Tagesfamilien Frankfurt zur Verfügung gestanden.

Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben auf Seite 1 und 2.

Ort, Datum

Unterschrift der Tagesmutter bzw. des Tagesvaters