

An den
Fachdienst Kindertagespflege

im Stadtschulamt 40.32

in freier Trägerschaft _____
Name des Trägers

Betreuung – herzlich, flexibel, professionell

Belegungsplan
für die Zeit ab ____ . ____ . 20 ____ (Datum)

Tagesfamilie

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

	Name des Kindes	öffentl. Förd- erung/ Privat *	Betreuungszeit							Summe der wöchentlichen Betreuungs- stunden
			Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag	
1.			__ : __ bis __ : __ Uhr	__ : __ bis __ : __ Uhr	__ : __ bis __ : __ Uhr	__ : __ bis __ : __ Uhr	__ : __ bis __ : __ Uhr	__ : __ bis __ : __ Uhr	__ : __ bis __ : __ Uhr	____ Stunden
2.			__ : __ bis __ : __ Uhr	__ : __ bis __ : __ Uhr	__ : __ bis __ : __ Uhr	__ : __ bis __ : __ Uhr	__ : __ bis __ : __ Uhr	__ : __ bis __ : __ Uhr	__ : __ bis __ : __ Uhr	____ Stunden
3.			__ : __ bis __ : __ Uhr	__ : __ bis __ : __ Uhr	__ : __ bis __ : __ Uhr	__ : __ bis __ : __ Uhr	__ : __ bis __ : __ Uhr	__ : __ bis __ : __ Uhr	__ : __ bis __ : __ Uhr	____ Stunden
4.			__ : __ bis __ : __ Uhr	__ : __ bis __ : __ Uhr	__ : __ bis __ : __ Uhr	__ : __ bis __ : __ Uhr	__ : __ bis __ : __ Uhr	__ : __ bis __ : __ Uhr	__ : __ bis __ : __ Uhr	____ Stunden
5.			__ : __ bis __ : __ Uhr	__ : __ bis __ : __ Uhr	__ : __ bis __ : __ Uhr	__ : __ bis __ : __ Uhr	__ : __ bis __ : __ Uhr	__ : __ bis __ : __ Uhr	__ : __ bis __ : __ Uhr	____ Stunden
6.			__ : __ bis __ : __ Uhr	__ : __ bis __ : __ Uhr	__ : __ bis __ : __ Uhr	__ : __ bis __ : __ Uhr	__ : __ bis __ : __ Uhr	__ : __ bis __ : __ Uhr	__ : __ bis __ : __ Uhr	____ Stunden

7.			--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	_____ Stunden
8.			--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	_____ Stunden
9.			--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	_____ Stunden
10.			--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- bis --:-- Uhr	--:-- 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 Tagesfamilie