

Halbjährlicher Betreuungsnachweis in Kindertagespflege für das 1. Halbjahr 2022

als Nachweis über die ordnungsgemäße Verwendung der erhaltenen Geldleistungen

An den

Fachdienst Kindertagespflege

im Stadtschulamt 40.32

in freier Trägerschaft _____

Name des Trägers

Familienname, Vorname der Tagesfamilie: _____

Stadtteil: _____

Name des Kindes	Geburtsdatum	öffentl. Förd./ privat	Januar 2022	Februar 2022	März 2022	April 2022	Mai 2022	Juni 2022
Anna Muster	01.01.2018	öff	vom:	vom: 16.02.2022	vom: X	vom: X	vom: X	vom: 01.06.2022
			bis:	bis: 28.02..2022	bis:	bis:	bis:	bis: 15.06.2022
			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 2022

Betreuungsfreie Tage der Tagesfamilie (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 Tagesfamilie	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
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 aufgeführten Tagen habe ich in Tagesfamilien Frankfurt betreut bzw. für die Betreuung in Tagesfamilien Frankfurt zur Verfügung gestanden.

Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit aller von mir gemachten Angaben dieses Verwendungsnachweises.

Ort, Datum

Unterschrift der Tagesfamilie

Halbjährlicher Betreuungsnachweis in Kindertagespflege für das 2. Halbjahr 2022

als Nachweis über die ordnungsgemäße Verwendung der erhaltenen Geldleistungen

An den

Fachdienst Kindertagespflege

 im Stadtschulamt 40.32 in freier Trägerschaft _____

Name des Trägers

Familienname, Vorname der Tagesfamilie: _____

Stadtteil: _____

Name des Kindes	Geburtsdatum	öffentl. Förd./ privat	Juli 2022	August 2022	September 2022	Oktober 2022	November 2022	Dezember 2022
Anna Muster	01.01.2018	öff	vom:	vom: 16.08.2022	vom: X	vom: X	vom: X	vom: 01.12.2022
			bis:	bis: 31.08.2022	bis:	bis:	bis:	bis: 15.12.2022
			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 2. Halbjahr 2022

Betreuungsfreie Tage der Tagesfamilie (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 Tagesfamilie	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
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 aufgeführten Tagen habe ich in Tagesfamilien Frankfurt betreut bzw. für die Betreuung in Tagesfamilien Frankfurt zur Verfügung gestanden.

Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit aller von mir gemachten Angaben dieses Verwendungsnachweises.

Ort, Datum

Unterschrift der Tagesfamilie