

An- / Abwesenheit der Kinder in der Tagespflege

Bitte bis spätestens 03. des kommenden Monats bei der/dem zuständigen Sachbearbeiter/in einreichen!

für den Monat: _____

Tagespflegeperson

Schließtage

Fortbildungstage

Krankheitstage

Name, Vorname	Tagesnachweis																															Monatsaufrechnung					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Anspruch Kind	Kind abwesend	Restanspruch			

Bei Beendigung des Pflegeverhältnisses letzter Betreuungstag:

Darüber hinaus wird / werden _____ Kind / Kinder aus der / den Kommunen _____ in der Tagespflegestelle betreut.

Name und Anschrift der Tagespflegeperson: _____

Unterschrift Tagespflegeperson

Unterschrift der Eltern

das Kalendarium betreffend:



Wochenende / gesetzlicher Feiertag (bzw. Tage, an denen das Kind regulär nicht betreut wird, z.B. bei 4-Tage-Woche)

das Kind betreffend:



Eingewöhnung



anwesend



abwesend / Urlaub



krank

die Tagespflegeperson betreffend:



Ausfall- / Schließtag



vergüteter Fortbildungstag



vergüteter Krankheitstag