

ABRECHNUNGSBOGEN KINDERTAGESPFLEGE

von _____

für _____

Betreuung: in eigenen Räumen ☐ in der Wohnung des Kindes/der Kinder ☐ Monat: _____

Datum	Betreuung 05:00 – 22:00 Uhr	Betreuung 22:00 – 05:00 Uhr	Stunden gesamt	Sonstiges (Urlaub, Krankheit, Fortbildung)
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.				

Ort, Datum

Unterschriften Erziehungsberechtigte

Ort, Datum

Unterschrift Tagespflegeperson