

Betreuungsnachweis

Name des Kindes: _____ Monat: _____

Aktenzeichen: 51/3 - 51 36 09 - _____

Nr.:	Betreuungstag/Datum	Betreuungszeiten oder Grund des Ausfalls	Stundenzahl
Beispiel	01.01.1998	von 7.30 bis 16.00 Uhr/oder Urlaub/Krankheit	8 Std. 30 Min.
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
insgesamt =			

Es wurde Kenntnis genommen und die Richtigkeit bestätigt:

(Unterschrift Tagespflegemutter/-vater)

(Unterschrift Elternteil)

(Name der Tagespflegeperson)

(Ort, Datum)

An die
Kreisverwaltung
- Jugendamt -

52348 Düren

Betreuungsnachweis für das Kind _____

Den Betreuungsnachweis für den Monat _____ reiche ich
zurück.

(Unterschrift)