

Halbjährlicher Betreuungsnachweis in Kindertagespflege für das 1. Halbjahr 2023

als Nachweis über die ordnungsgemäße Verwendung der erhaltenen Geldleistungen

An den
Fachdienst Kindertagespflege

im Stadtschulamt 40.32

in freier Trägerschaft

Familienname, Vorname der Tagesfamilie: _____

Stadtteil: _____

Name des Kindes	Geburts-datum	öffentl. Förd./ privat	Januar 2023	Februar 2023	März 2023	April 2023	Mai 2023	Juni 2023
Anna Muster	01.01.2022	öff	vom: bis: BP:	vom: 01.02.2023 bis: 28.02..2023 BP: 35-45	vom: X bis: BP: 35-45	vom: X bis: BP: 35-45	vom: X bis: BP: 35-45	vom: 01.06.2023 bis: 30.06.2023 BP: 35-45
			vom: bis: BP:	vom: bis: BP:	vom: bis: BP:	vom: bis: BP:	vom: bis: BP:	vom: bis: BP:
			vom: bis: BP:	vom: bis: BP:	vom: bis: BP:	vom: bis: BP:	vom: bis: BP:	vom: bis: BP:
			vom: bis: BP:	vom: bis: BP:	vom: bis: BP:	vom: bis: BP:	vom: bis: BP:	vom: bis: BP:
			vom: bis: BP:	vom: bis: BP:	vom: bis: BP:	vom: bis: BP:	vom: bis: BP:	vom: bis: BP:
			vom: bis: BP:	vom: bis: BP:	vom: bis: BP:	vom: bis: BP:	vom: bis: BP:	vom: bis: 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. Sonst tragen Sie den Tag der 1.Betreuung/Start der Eingewöhnung ein.
- 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 2023

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

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 2023

An den als Nachweis über die ordnungsgemäße Verwendung der erhaltenen Geldleistungen

Fachdienst Kindertagespflege

im Stadtschulamt 40.32

in freier Trägerschaft

Familienname, Vorname der Tagesfamilie: _____

Stadtteil: _____

Name des Kindes	Geburts-datum	öffentl. Förd./ privat	Juli 2023	August 2023	September 2023	Oktober 2023	November 2023	Dezember 2023
Anna Muster	01.01.2022	öff	vom:	vom: 01.08.2023	vom: X	vom: X	vom: X	vom: 01.12.2023
			bis:	bis: 31.08.2023	bis:	bis:	bis:	bis: 31.12.2023
			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. Sonst tragen Sie den Tag der 1. Betreuung/Start der Eingewöhnung ein.
- 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 2023

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

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