

Belegplan Kindertagespflege Oberallgäu

| | |
|--------------------------|--|
| Name KTHP: | |
| Abrechnungsmonat: | |

| | |
|-------------------|--|
| Schließtage: | |
| Krankheit KTHP: | |
| Quarantäne KTHP: | |
| Fortbildung KTHP: | |
| Ersatzbetreuung: | |

| | | | |
|-------------------------------|-------------|----------------------|-------------------|
| Betreute Kinder aus OA | Name | Kind abwesend | Kind krank |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Buchungszeiten

| | Betreute Tagespflegekinder (Name, Vorname): | Kürzel | Montag | | Dienstag | | Mittwoch | | Donnerstag | | Freitag | | Samstag | | Sonntag | | Beginn der Betreuung | Ende der Betreuung |
|----|--|--------|--------|-----|----------|-----|----------|-----|------------|-----|---------|-----|---------|-----|---------|-----|-------------------------|-----------------------|
| | | | von | bis | von | bis | von | bis | von | bis | von | bis | von | bis | von | bis | | |
| 1. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Bitte kennzeichnen Sie die betreuten Kinder ggf. unter Kürzel wie folgt: Tagespflegekinder von außerhalb des Landkreises Oberallgäu (A), Tagespflegekinder von Privatzahlern (P)

Bemerkungen:

Mit der elektronischen Einreichung dieses Belegplanes bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben ohne Unterschrift!