

## Stundennachweis Tagespflege

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Monat: \_\_\_\_\_

Datum	Betreuungszeiten	Stunden
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.		

**Gesamtstundenzahl im Monat**

**Förderungsbetrag vom Jugendamt**

Die Betreuung des Kindes wurde im bestätigten Umfang tatsächlich geleistet.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Elternteil

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Tagespflegeperson