



Stundennachweis Kindertagespflege

Bitte **pro Monat** zeitnah beim **Jugendamt der Stadt Wiehl** einreichen

Tagespflegekind: _____ Tagespflegeperson: _____

Monat: _____

Tag	Datum	Beginn	Ende	Stunden	Berechnung *
Mo					
Di					
Mi					
Do					
Fr					
Sa					
So					

Tag	Datum	Beginn	Ende	Stunden	Berechnung *
Mo					
Di					
Mi					
Do					
Fr					
Sa					
So					

Tag	Datum	Beginn	Ende	Stunden	Berechnung *
Mo					
Di					
Mi					
Do					
Fr					
Sa					
So					

Tag	Datum	Beginn	Ende	Stunden	Berechnung *
Mo					
Di					
Mi					
Do					
Fr					
Sa					
So					

Stundenanzahl des Monats: _____ : 4,35 = _____ **Wochenstunden**

Hiermit bestätige ich, dass ich die o.g. Betreuungsstunden geleistet habe.

Mit der Unterschrift bestätige ich, dass für die o.g. Betreuungsstunden die Förder- voraussetzungen erfüllt sind.

Unterschrift der Tagespflegeperson

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

*In der Zeit von 22-6 Uhr hälftige Anrechnung der Stundenzahl