



Kindertagespflege
Landkreis Konstanz e.V.

Nachweis der erbrachten Betreuungsstunden für:

Name des Kindes: _____

Monat: _____

Datum	Betreuungszeiten	Besondere Vorkommnisse	Unterschrift der Eltern
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.			
Summe			

$$\text{Summe der Zeiten: } \times \text{ Betrag/Stunde} = \text{Summe}$$