



Name der Tagesmutter: \_\_\_\_\_ Alter des Kindes: \_\_\_\_\_

Name und Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_ Monat: \_\_\_\_\_

Datum	Stunden	Morgenessen	Znüni	Mittagessen	Zvieri	Nachtessen	Übernachtungen
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.							
Total							

Dieses Formular muss bis zum **5. des folgenden Monats** an der Geschäftsstelle eingetroffen sein. Nach diesem Termin eintreffende Stundenblätter können erst einen Monat später abgerechnet werden.

Unterschrift der Mutter/des Vaters.....

✂-----

**Dieser Abschnitt bleibt bei den Tageseltern zur Kontrolle**

Abrechnung für den Monat: .....

Total Betreuungsstunden: .....

Anzahl Mahlzeiten: Morgen: ..... Znüni: ..... Mittag: ..... Zvieri: .....

Nacht: ..... Anzahl Übernachtungen: .....