

Nachweis über die Betreuungszeiten von der Tagespflegeperson: _____

Monat der Betreuung:

Betreutes Kind:

Geburtsdatum:

lfd. Nr.	Datum	Betreuung		Stunden täglich	Erläuterungen täglich
		von	bis		
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.					

Gesamtstunden:

Bemerkungen von der TPP:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle aufgeführten Betreuungs- u. Ausfallzeiten vollständig und richtig sind. Ich bin mir darüber bewusst, dass ich bei der Abrechnung von nicht erfolgten Betreuungszeiten Sozialleistungsbetrug und Urkundenfälschung sowohl als Tagespflegeperson als auch als Eltern(-teil) begehe, die eine Straftat darstellt und dementsprechend geahndet wird.

Ort, Datum

Unterschrift: Tagespflegeperson

Ort, Datum

Unterschrift: Sorgeberechtigter

Erläuterungen: bitte stets angeben!

B=Betreuung; W=Wochenende; FT=Feiertag; KK/KU=Kind krank/Kind Urlaub; TK/TU=TPP krank/TPP Urlaub