

**BUCHUNGSBELEG für die Qualifizierte Kindertagespflege
als Anlage zum BETREUUNGSVERTRAG**

für das Kind _____

Geschlecht: Geburtsdatum: Staatsangehörigkeit:

Tagespflegeperson: _____ **GTP:** _____

gültig ab 1. _____

Die Grundlage für diesen Buchungsbeleg ist die „**Satzung der Stadt Ingolstadt über die Gebühren für den Besuch einer Kindertageseinrichtung (Kindertagespflege)**“

(Name, Vorname der Personensorgeberechtigten)

(Adresse)

Die Betreuungszeit beträgt:

Tag	Betreuungszeit (Uhrzeit von - bis)	Gebuchte Stunden/Tag
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Samstag		
Sonntag		
	Gesamtstunden:	h/Woche

Die Tagesmutter bestätigt, dass sie das Tagespflegekind höchstpersönlich über die gesamte Betreuungsdauer der angegebenen Buchungszeiten betreut.

.....
Unterschrift Tagespflegeperson

.....
Unterschrift Personensorgeberechtigten

Auszufüllen von Mobile Familie e. V.

Buchungskategorie:	h/Tag
---------------------------	--------------

.....
Unterschrift Mobile Familie e.V.