

## BUCHUNGSBELEG für die Qualifizierte Kindertagespflege als Anlage zum BETREUUNGSVERTRAG

für das Kind \_\_\_\_\_

Geschlecht: ..... Geburtsdatum: ..... Staatsangehörigkeit: .....

Tagespflegeperson: \_\_\_\_\_ GTP: \_\_\_\_\_

gültig ab: ☐ ab Vertragsbeginn / ☐ ab 1. Feb. 20\_\_ / ☐ ab 1. Sept. 20\_\_ (bitte zutreffendes ankreuzen)

\_\_\_\_\_  
(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 Tagespflegeperson bestätigt, dass sie das Tagespflegekind höchstpersönlich über die gesamte Betreuungsdauer der angegebenen Buchungszeiten betreut.

.....  
Unterschrift Tagespflegeperson

.....  
Unterschrift/en beider Personensorgeberechtigte/r

Auszufüllen von Mobile Familie e. V.

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

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