**Betreuungsnachweis Kindertagespflege**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Monat** | | |  | | | | |
| **Name des Kindes** | | |  | | | | |
| **Kindertagespflegeperson** | | |  | | | | |
| **Datum** | **Wochen-tag** | **Uhrzeit** | | | **Betreuungs-stunden** | **Ausfallzeiten** | |
| **von** | | **bis** | **Kind** | **KTPP** |
| 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 Betreuungsstunden** | | | | |  |  |  |

Der Betreuungsnachweis ist mit beiden Unterschriften zu versehen und bis zum 05. des Folgemonats bei der Kreisstadt Unna auf dem Postweg (Rathausplatz 1, 59423 Unna) oder per Mail an [familienbuero@stadt-unna.de](mailto:familienbuero@stadt-unna.de) einzureichen. Die Richtigkeit der Angaben wird mit der Unterschrift bestätigt:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Ort, Datum Unterschrift KTPP Unterschrift Eltern