

Stundenzettel für (KTPP): _____



Unterbezirk
Ennepe-Ruhr

Name des Kindes: _____
(Nachname, Vorname)

Monat: _____ 2021

Tag	Wochen- tag	Von	Bis	Anzahl Stunden	Von	Bis	Anzahl Stunden	Gesamt Stunden	Bemerkungen (z. B. Kk/TPPk)
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.									

mal 5,50 € **Summe:**

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift Tagespflegeperson

Erläuterungen:

Kk	Kind ist krank
TPPk	Tagespflegeperson ist krank
KU	Kind ist im Urlaub
TPPU	Tagespflegeperson ist im Urlaub
sonst.	sonstiges

Insgesamt wurde(n) diesen Monat _____ Kinder von mir betreut

Für _____ Kind(er) trägt die Kosten d. Jugendamt Witten /Gev.
 Für _____ Kind(er) trägt die Kosten d. Jugendamt _____
 Für _____ Kind(er) trägt die Kosten d. Jugendamt _____