

Bestätigung über die Beendigung der Eingewöhnung

in der Kindertagespflege

Name, Vorname des Kindes	
Geburtsdatum des Kindes	
Name der Kindertagespflege- person	
Datum: Betreuungsbeginn (erster Tag Eingewöhnung)	
Datum: Ende Eingewöhnung (letzter Tag Eingewöhnung)	

Bestätigung der erfolgreichen Eingewöhnung

Hiermit bestätigen wir, dass das Kind _____
erfolgreich in der Kindertagespflegestelle eingewöhnt wurde.

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Ort, Datum

Unterschrift Kindertagespflegeperson

