

An die  
 Stadt Delmenhorst  
 Familien- und Kinderservicebüro  
 Oldenburger Straße 9  
 27753 Delmenhorst

Telefon: (04221) 99-2900  
 Fax: (04221) 99-2901

## Abrechnungsbogen Kindertagespflege

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Kindertagespflegeperson: \_\_\_\_\_

Betreuungsmonat: \_\_\_\_\_

Uhrzeit	von			Mittagessen	von			Abwesenheit TPP (K oder U)	Abwesenheit Kind
	von	bis	Std.		von	bis	Std.		
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									
	<b>Gesamt</b>				<b>Gesamt</b>				

Auf dem Stundenzettel sind die tatsächlich geleisteten Betreuungsstunden einzutragen!

