

**Nachweis über die geleisteten Betreuungszeiten für das Kind:**

bei

\_\_\_\_\_ Name und Anschrift der Kindertagespflegeperson

Monat	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.	Unterschrift der Eltern		
Januar																																		
Februar																																		
März																																		
April																																		
Mai																																		
Juni																																		
Juli																																		
August																																		
September																																		
Oktober																																		
November																																		
Dezember																																		

Kiel, \_\_\_\_\_  
Unterschrift Kindertagespflegeperson