Anlage Nummer: _____

Angaben zum Kind:

Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Name, Vorname der Mutter: _____

Name, Vorname des Vaters: _____

Geleistete Betreuungsstunden

Die Stunden bitte in Dezimalschreibweise angeben

Jahr _____ Monat	Anzahl gemeldeter täglicher Betreuungsstunden beim Fachdienst Kindertagesbetreuung Mo I Di I Mi I Do I Fr I Sa I So	Anzahl der tatsächlich betreuten Stunden (im Monat)
		Gesamt:

Datum: _____

_____ _____

Unterschrift der Tagespflegeperson

Unterschrift der Sorgeberechtigten

Fachdienst Kindertagesbetreuung

gemeldete tägliche Betreuungsstunden geprüft: _____
Stempel

Heilbronn, den: _____ _____
Datum Unterschrift

Stadtverwaltung Bad Rappenau

Verfügung: _____ Betreuungsstunden x 1,00 Euro = _____ Euro

Der o.g. Betrag wird zur Auszahlung freigegeben.

Bad Rappenau, den: _____ _____
Datum Unterschrift Hauptamt