

Anlage Nummer:

Angaben zum Kind:

Name, Vorname
des Kindes:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Name, Vorname der Mutter:

Name, Vorname des Vaters:

Geleistete Betreuungsstunden

Jahr ____ Monat	Anzahl der <u>tatsächlich betreuten</u> Stunden
Gesamt	

Datum: _____

Unterschrift der Tagespflegeperson

Unterschrift der Sorgeberechtigten

Fachdienst Kindertagesbetreuung

geprüft: _____

Stempel

Heilbronn, den: _____

Datum

Unterschrift

Stadtverwaltung Bad Rappenau

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

Der o.g. Betrag wird unter 36500201-431800 zur Auszahlung freigegeben.

Bad Rappenau, den: _____

Datum

Unterschrift Hauptamt