



An- und Abwesenheiten von Kindern, Kindertagespflegeperson

Bitte bis zum 15. des Folgemonats unaufgefordert einreichen!

Landkreis Potsdam-Mittelmark, FD Finanzhilfen für Familien, Niemöllerstraße 1, 14806 Bad Belzig

für den Monat:

Jahr

	Fehlzeiten lt. Richtlinie	bereits genommen gesamt	verbleibende Tage
Fehlzeiten	28		
Fortbildung (2 Tg. sind regulär; +5 Tg.bei Inklusion)	2 - 7 Tage		
behördlich angeordnete Schließtage *			

Hinweis: nicht in Anspruch genommene Fehlzeiten eines Kalenderjahres sind nicht übertragbar.

Name des Kindes (gekürzt)	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	BZ	AN	AB
Bemerkung Kind 1: <i>(nicht notwendig)</i>																																		
Bemerkung Kind 2: <i>(nicht notwendig)</i>																																		
Bemerkung Kind 3: <i>(nicht notwendig)</i>																																		
Bemerkung Kind 4: <i>(nicht notwendig)</i>																																		
Bemerkung Kind 5: <i>(nicht notwendig)</i>																																		

Name, Vorname der Kindertagespflegeperson

Datum:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
**Unterschriften:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
**mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der Angaben	Kindertagespflegeperson	Personensorgeberechtigte/r Kind 1	Personensorgeberechtigte/r Kind 2	Personensorgeberechtigte/r Kind 3	Personensorgeberechtigte/r Kind 4	Personensorgeberechtigte/r Kind 5

Legende		
das Kalendarium betreffend	<input type="checkbox"/>	Wochenende, gesetzlicher Feiertag
das Kind betreffend	A	anwesend
	B	abwesend, Urlaub/Krankheit
die Kindertagespflegeperson betreffend	AN- und AB-	wesenheitstage gesamt; Bitte im Feld die Anzahl ergänzen
	BZ	Die vertraglich vereinbarte Betreuungszeit wird/wurde ohne Abweichungen in Anspruch genommen (§ 39 Abs. 1 Pkt. 8 KitaG); Bitte ankreuzen.
	X	nicht tätig (Urlaub, Krankheit, Regenerationstage, Weiterbildung/ 2 und/oder 5 Tage, sonstige Fehlzeiten), bitte die Eintragung im Feld Fehlzeiten ergänzen

* Behördlich angeordnete Schließtage, bitte tragen Sie die Schließzeit für die gesamte Tagespflegestelle ein, wenn seitens einer Behörde die Betreuung von Kindern in der Kindertagespflegestelle untersagt wird (z. B. auf Anordnung des Gesundheitsamtes), bitte den Nachweis für die Anordnung der Abrechnung beifügen.