

Stadt Wolfsburg
Geschäftsbereich Jugend
Abteilung Frühkindliche Bildung
Pestalozziallee 1a
38440 Wolfsburg
Email: Kindertagespflege@stadt.Wolfsburg.de

Eingangsstempel:

Stundenzettel für die Abrechnung der Kindertagespflege im Vertretungsfall gemäß § 23 IV SGB VIII

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bitte um Erstattung nachstehender Vertretungsstunden für meine Tätigkeit als
Kindertagespflegeperson:

Angaben zur bestehenden Betreuung in der Kindertagespflege:

Aktenzeichen: 02-10.	
Vorname + Nachname des Kindes:	Geburtsdatum:
Sorgeberechtigte/r:	
Name der regulären Kindertagespflegeperson:	
Name der vertretenden Kindertagespflegeperson:	Grund der Vertretung: <input type="checkbox"/> Krankheit <input type="checkbox"/> Urlaub <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____

In der Zeit vom _____ wurde das o. g. Kind
vertretungsweise von mir betreut (tatsächliche Betreuungsstunden).

Mir ist bewusst, dass Betreuungszeiten über dem ursprünglich geförderten
Betreuungsumfang der Stadt Wolfsburg nicht übernommen werden.

Die Vertretungsstunden wurden wie folgt geleistet:

			Vom Geschäftsbereich Jugend auszufüllen		
Datum	Uhrzeit (von)	Uhrzeit (bis)	Tagesstunden- betreuung	Randstunden- betreuung	Gesamt
<u>Gesamt:</u>					

(Krankheitstage des zu betreuenden Kindes sind hier nicht anzugeben)

Ich/Wir bestätige/n mit unserer Unterschrift, dass das o.g. Kind wie angegeben in der Kindertagespflege betreut wurde.

(Datum, Unterschrift des/r Sorgeberechtigten)

(Datum, Unterschrift der vertretenden Kindertagespflegeperson)