

**Einzureichen bei:** Stadt Herne | FB 42/6 | Rathausstr. 6, 44649 Herne | kindertagespflege@herne.de

## Meldung der Ausfallzeiten in Kindertagespflege

Vor- und Nachname der Tagespflegeperson:	
--	--

**Meldungen für das Kalenderjahr \_\_\_\_\_**

1. Halbjahr (einzureichen bis zum 31.07.)

2. Halbjahr (einzureichen bis zum 31.01. des Folgejahres)

<b>Fehlzeiten (anzugeben ist der erste und letzte Fehltag)</b>		
<b>vom</b>	<b>bis einschließlich</b>	<b>Anzahl der Betreuungstage</b>
<b>gesamt:</b>		

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben.

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift der Kindertagespflegeperson

<b>Name</b>	<b>Unterschrift der Erziehungsberechtigten</b>