

# Antrag auf Finanzierung der Kindertagespflege im Vertretungsfall

 Monat: 

 Jahr: 

Für das Kind: \_\_\_\_\_ (Name/Vorname)

geb. am: \_\_\_\_\_

Durch die KТПP: \_\_\_\_\_ Anschrift: \_\_\_\_\_

Bewilligte Betreuungsstunden laut Antrag: \_\_\_\_\_ / Woche

| Datum | Wochentag | Betreuungszeit |             | Stunden pro Tag | Zu vertretene KТПP* | Vertretung wg.: Betreuungs-freie Zeit „B“ / Krankheit „K“ | Mahlzeiten (entfällt bei Vertretung in GTP) |        |       |
|-------|-----------|----------------|-------------|-----------------|---------------------|---|---|--------|-------|
|       |           | von (hh:mm)    | bis (hh:mm) |                 |                     |   | Frühstück                                   | Mittag | Abend |
| 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.   |           |                |             |                 |                     |   |   |        |       |

**Gesamt:**

 \*Die Fehlzeiten müssen von den **regulären KТПP** an die Fachberatung gemeldet worden sein.