

# Betreuungszeitnachweis Kindertagespflege

Monat:

<b>Kind</b>	Geb.
Name	Vorname
Wohnort	

<b>Tagesmutter / -vater</b>	
Name	Vorname
Wohnort	

<b>Bei Vertretung:</b>	Name	Vorname
------------------------	------	---------

Datum	Wochentag	Betreuungszeit		Std. gesamt	Fehlzeiten	Randzeiten		Std. gesamt	Nacht-pauschale 22-5 Uhr
		7.00 - 17.00 Uhr				5.00-7.00 und 17.00 - 22.00 Uhr			
		von	bis			von	bis		Bitte ankreuzen
01.									
02.									
03.									
04.									
05.									
06.									
07.									
08.									
09.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									
16.									
17.									
18.									
19.									
20.									
21.									
22.									
23.									
24.									
25.									
26.									
27.									
28.									
29.									
30.									
31.									

Weitere Erläuterungen zum Stundennachweis finden Sie auf der Rückseite!

**Summe**

Finanzielle Förderung insgesamt: wird vom Jugendamt ausgefüllt

Die Unterzeichner bestätigen mit ihrer rechtsverbindlichen Unterschrift, dass die eingetragenen Angaben korrekt sind.

**Unterschrift**

---

Kindertagespflegeperson
Sorgeberechtigte
Datum



Amt für Jugend, Familie und Senioren  
Fachstelle Kindertagespflege

**Postanschrift**  
Bonifatiusplatz 1 + 3  
36037 Fulda

**Standort**  
„Behördenhaus am Schlossgarten“  
Heinrich-von-Bibra-Platz 5-9  
Eingang: Kurfürstenstraße

Familie, Jugend, Sport, Ehrenamt  
Fachstelle Kindertagespflege  
Wörthstraße 15  
36037 Fulda



## Betreuungszeitnachweis Kindertagespflege Erläuterungen

Wenn Fehlzeiten der Kindertagespflegeperson (KTPP) oder des Kindes vorliegen, tragen Sie bitte die folgenden Kürzel in die Fehlzeiten-Spalte ein. Tragen Sie dessen ungeachtet immer auch die Zeiten ein, die im Rahmen des Antrages bewilligt wurden.

Kürzel Fehlzeiten					
KTPP krank	:	TK	Kind krank	:	KK
KTPP betreuungsfreie Zeit (Urlaub)	:	TU	Kind Urlaub	:	KU
Vertretung durch andere KTPP	:	TV	Pädagogischer Tag KTPP	:	PT

**Für Fehlzeiten gelten die folgenden Regelungen:**

### **KTPP krank / Urlaub - Vertretung durch andere KTPP**

Bei Krankheit der KTPP wird die laufende Geldleistung maximal sechs Wochen pro Jahr weiter gewährt. Der KTPP wird für vier Wochen betreuungsfreie Zeit im Kalenderjahr die laufende Geldleistung gezahlt. Die Kosten für eine Vertretung durch eine andere KTPP werden zusätzlich übernommen.

### **Kind krank / Urlaub**

Krankheit und Urlaub des Kindes sind im Gesamumfang unbeachtlich und werden der KTPP gezahlt. Der Kostenbeitrag der Eltern wird unverändert erhoben.

**Nachpauschalen und Randzeitenzuschläge werden bei Urlaub oder Krankheit der KTPP und/oder des Kindes nicht gezahlt.**

### **KTPP pädagogische Tage**

Im Kalenderjahr können KTPP zwei pädagogische Tage beanspruchen. Die KTPP erhält dafür je 100,00 € pro Tag (bei mind. 8 UE/Tag) pauschal, unabhängig davon, ob der pädagogische Tag an einem Wochentag oder am Wochenende liegt.

KTPP und Sorgeberechtigte bestätigen mit Ihrer rechtsverbindlichen Unterschrift auf dem Betreuungszeitnachweis, dass die eingetragenen Angaben korrekt sind. Die Unterschriften sind **nach** Abschluss der letzten Betreuungsstunde zu leisten.

Die MitarbeiterInnen der Fachstellen stehen Ihnen bei Fragen gerne zur Verfügung.

### **Fachstelle Landkreis Fulda**

Frau Krack-Drinnenberg      Tel. 0661 6006-9554  
Frau Hohmann                      Tel. 0661 6006-9528

### **Fachstelle Stadt Fulda**

Frau Becker-Ott                  Tel. 0661 102-1960  
Herr Jana                              Tel. 0661 102-1929

### **Wirtschaftliche Jugendhilfe**

Herr Schwab / Frau Wess      Tel. 0661 6006-9471/-9524  
Frau Pecks                              Tel. 0661 6006-9523  
Frau Jakob                              Tel. 0661 6006-9521  
Frau Schön / Frau Spies      Tel. 0661 6006-9552/-9553

Frau Krüger                              Tel. 0661 102-1922  
Frau Klimek-Ettinger      Tel. 0661 102-1969