

Zur Vorlage beim  
 Amt für Kinder und Familie Freyung-Grafenau  
 Grafenauer Str. 44, 94078 Freyung



## ABRECHNUNG EINGEWÖHNUNG

Das Tagespflegekind	
Name:	Geburtsdatum:
wohnhaft:	
betreut von der Tagespflegeperson:	

*wurde in der Eingewöhnungszeit wie folgt betreut:*

Datum	Uhrzeit von – bis	Anzahl der Stunden
<b>Gesamtanzahl der geleisteten Stunden:</b>		

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Sorgeberechtigte

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Sorgeberechtigte

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Tagespflegeperson