

**Mitteilung über die Betreuung von Kindern
außerhalb des Landkreises Ahrweiler
sowie privat finanzierte Betreuungsverhältnisse**

Name Tagespflegeperson: _____ Monat / Jahr: _____

Kind 1 Betrag: _____ Stundenzahl: _____ Kostenträger: _____

Kind 2 Betrag: _____ Stundenzahl: _____ Kostenträger: _____

Kind 3 Betrag: _____ Stundenzahl: _____ Kostenträger: _____

Kind 4 Betrag: _____ Stundenzahl: _____ Kostenträger: _____

Kind 5 Betrag: _____ Stundenzahl: _____ Kostenträger: _____

Ich betreue keine Kinder aus anderen Landkreisen.

Privat finanzierte Kindertagespflege:

Gesamt-Betrag privat finanziert der Betreuungsverhältnisse im o. g. Monat: _____

Stundenzahl des privat finanzierten Betreuungsverhältnisses mit der längsten Betreuungsdauer:

Ich betreue keine Kinder im Rahmen privat finanziert der Betreuungsverhältnisse.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben:

Datum: _____ Unterschrift Tagespflegeperson: _____