

Belegungsplan der Tagespflegestelle Jugendamt Stuttgart

gültig von - bis (bei offenem Ende freilassen):

Name der Kindertagespflegeperson:

Adresse der Kindertagespflegeperson:
(Straße, PLZ und Ort)

Bitte kennzeichnen Sie die betreuten Kinder unter Sonstiges wie folgt:
Vollzeit- oder Bereitschaftspflege (Pf), auswärtige Tageskinder (A), Tageskinder von Privatzahlern (P), Babysitting (B).

		Betreute Tageskinder (Name, Vorname):	Urlaub	Einge- wöhnung	Sonstiges (Pf, A, P od. B)	06:00	06:30	7:00	7:30	8:00	8:30	9:00	9:30	10:00	10:30	11:00	11:30	12:00	12:30	13:00	13:30	14:00	14:30	15:00	15:30	16:00	16:30	17:00	17:30	18:00	18:30	19:00				
Montag	1.	Kind 1							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											
	2.	Kind 2			A				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X												
	3.	Kind 3	x								X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X													
	4.	Kind 4						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											
	5.	Kind 5			P					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									
	6.	Kind 6																							X	X	X	X	X							
	7.	Kind 7			x																															
	8.																																			
	9.																																			
	10.																																			
Dienstag	1.	Kind 1							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											
	2.	Kind 2			A				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X												
	3.	Kind 3	x							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X													
	4.	Kind 4					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										
	5.	Kind 5			P					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									
	6.	Kind 6																							X	X	X	X	X							
	7.	Kind 7			x																															
	8.																																			
	9.																																			
	10.																																			

		Betreute Tageskinder (Name, Vorname):	Urlaub	Eingewöhnung	Sonstiges (Pf, A, P od. B)	06:00	06:30	7:00	7:30	8:00	8:30	9:00	9:30	10:00	10:30	11:00	11:30	12:00	12:30	13:00	13:30	14:00	14:30	15:00	15:30	16:00	16:30	17:00	17:30	18:00	18:30	19:00					
Mittwoch	1.	Kind 1							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											
	2.	Kind 2			A				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X												
	3.	Kind 3	X								X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X														
	4.	Kind 4						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											
	5.	Kind 5			P					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										
	6.	Kind 6																							X	X	X	X	X								
	7.	Kind 7			X																																
	8.																																				
	9.																																				
	10.																																				
Donnerstag	1.	Kind 1							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											
	2.	Kind 2			A				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X												
	3.	Kind 3	X																																		
	4.	Kind 4						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										
	5.	Kind 5			P					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										
	6.	Kind 6																							X	X	X	X	X								
	7.	Kind 7			X																																
	8.																																				
	9.																																				
	10.																																				
Freitag	1.	Kind 1							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											
	2.	Kind 2			A				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X												
	3.	Kind 3	X								X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X														
	4.	Kind 4						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										
	5.	Kind 5			P					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										
	6.	Kind 6																							X	X	X	X	X								
	7.	Kind 7			X																																
	8.																																				
	9.																																				
	10.																																				

Datum: _____ Unterschrift: _____