



STUNDENBLATT TAGESMUTTER

TAGESFAMILIENVEREIN VECHIGEN UND UMGEBUNG

Inkasso: Christine Visentini
 Chläbiweg 19
 3068 Utzigen
christine.visentini@tfv-vechigen.ch
 Tel. 031 832 00 70, www.tfv-vechigen.ch

Tagesmutter: _____
 Eltern: _____
 Abrechnungsmonat: _____

**Abrechnung bis spätestens am
 5. Tag des folgenden Monats an die Inkassostelle
 senden, Abweichungen von
 +/- 2 Std. pro Woche gegenüber TPV werden
 akzeptiert (Grund bei Notiz vermerken)**

Spalte Notiz

- Std.** = Stunden auf 1/4 gerundet
- NA** = Übernachtungen 15.--
- MO** = Morgenessen 3.--
- MI** = Mittagessen 6.--
- AB** = Abendessen 3.--
- ZN** = Znüni/Zvieri 1.50
- AU** = Kilometer 0.70 Rp/km (Anzahl Km eingeben)
- KTK** = Krankheit Tageskind, Std. gemäss Vertrag (Bsp. **KTK 8** in Notizen eintragen)
- KTM** = Krankheit Tagesmutter, Std. gemäss Vertrag (Bsp. **KTM 8** in Notizen eintragen)
- FTK** = Ferien Tageskind (Bsp. **FTK** in Notizen eintragen = ganzer Tag Ferien)
- FTM** = Ferien Tagesmutter (Bsp. **FTM** in Notizen eintragen = ganzer Tag Ferien)
- ZS** = Zu spät abgemeldet, Std. gemäss Vertrag (Bsp. **ZS 8** in Notizen eintragen)
- DIV** = Diverses nur mit Beleg

Tag	1. Kind Name, Tag + Std.								2. Kind Name, Tag + Std.							
	Std.	NA	MO	MI	AB	ZN	AU	Notiz	Std.	NA	MO	MI	AB	ZN	AU	Notiz
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																
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

BS _____ (BS = ca. monatliche Betreuungsstunden, gemäss Tagespflegevereinbarung TPV)

Ort, Datum: _____ **Unterschrift Tagesmutter zwingend:** _____ **Unterschrift Eltern zwingend:** _____