Belegungsplan

Bitte reichen Sie den Belegungsplan bei jeder Neuaufnahme bzw. Veränderung ein!

stadt oberhausen

Name der Kindertagespflegeperson …… **zum Stand:** ……..….
Bitte geben Sie die Betreuungszeiten <u>aller</u> Tageskinder an

Tage	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag	Std./ Woche	Bitte ein-tragen*
Name des Kindes:	Uhrzeiten								

Stundenumfang	**10**	**15**	**20**	**25**	**30**	**35**	**40**	**45**	**Belegung möglich ab:**
Anzahl freier Plätze									

*A = Auswärtig/ I= Inklusiv
(Auswärtig = nicht über die Stadt Oberhausen finanziert; Inklusiv= bei diagnostiziertem Förderbedarf)

…… Ort, Datum

……..…..… Unterschrift der Kindertagespflegeperson

Stand: 07/2024