

# Monatsrapport Tageseltern

Monat: .....

Vor-/Nachname

Vor-/Nachname Kind: .....

Tageseltern: .....

Tag	Anzahl Stunden (auf 0.25 aufgerundet)			Anzahl Mahlzeiten				Anzahl	in CHF	Kommentar
	Betreuung Montag bis Freitag	Betreuung Wochenende, Feiertage	Bereitschaftsdienst (ehem. Schulstd.)	Frühstück	Mittagessen	Abendessen	Znüni Zvieri	Übernachtung (22-6 h)	Diverse Spesen	
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										
<b>Total</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	

Bitte die Kolonnen addieren

Unterschriften:

Tageseltern: .....

Datum: .....

Eltern: .....

Den Monatsrapport bitte jeden Monat bis am 8. des Folgemonats einreichen an:

KiBiZ Geschäftsstelle, Bundesstrasse 15, 6300 Zug, info@kibiz-zug.ch