

Formblatt zum Eintragen der Krankheitstage

(max. 6 Wochen / Kalenderjahr)

für das Kalenderjahr _ _ _ _

Die Tagespflegeperson verpflichtet sich mit diesem Formblatt einen Nachweis über ihre Krankheitstage selbständig zu führen und auf Verlangen bzw. im Konfliktfall der Kommune vorzulegen.

Die Aufbewahrungszeit des Formblatts beträgt fünf Jahre.

Name, Vorname der Tagespflegeperson: _____

	Jan.	Feb.	März	April	Mai	Juni	Juli	Aug.	Sept.	Okt.	Nov.	Dez.
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.												

Datum

Unterschrift der Tagespflegeperson

