



Belegungsplan ab dem _____



Kreis Warendorf
Der Landrat
Amt für Kinder, Jugendliche und Familien
Kindertagespflege
Waldenburger Str. 2
48231 Warendorf

Name der Tagespflegeperson: _____

Name, Vorname, Geburtsdatum der Kinder	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag

Bitte tragen Sie die Betreuungszeiten der einzelnen Tageskinder mit Angabe der tatsächlichen Uhrzeiten im Belegungsplan ein.

(Datum und Unterschrift der Tagespflegeperson)