



der Landkreis Bayreuth
Vielfalt & Visionen



Nachweis von Ausfallzeiten in der Kindertagespflege

Jahr: _____

Name: _____

Adresse: _____

Sollten Sie 4 Wochen betreuungsfreie Zeit im laufenden Jahr überschritten haben, bitten wir Sie, uns jeweils zum 15. eines Monats die Anzahl der **zusätzlichen** betreuungsfreien Tage des Vormonats mitzuteilen:

Ich habe zusätzlich folgende Tage im Monat _____
keine Betreuung angeboten:

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben. Mir ist bekannt, dass ich bei unterlassener oder fehlerhafter Mitteilung zu Unrecht bezogene Geldleistungen zurückzahlen muss.

Datum, Unterschrift der Tagespflegeperson

Datenschutzrechtliche Hinweise nach Art. 13 DSGVO:
<https://www.landkreis-bayreuth.de/dsgvo-kita-ausfallzeiten>