

Vorname & Name Tageseltern: _____

Monat / Jahr: _____

Vorname & Name Kind: _____

*
EGW: Eingewöhnung
TKK: Tageskind krank gem. Vertrag 50%
KFA: Kurzfristige Abmeldung gem. Vertrag 50%
SG: Standortgespräch mit Vermittlung
JBG: Jahresbegleitgespräch (Eltern & Vermittlung)

Stundenabrechnung:

*SFr. 5.00 für Kinder bis und mit 4jährig
SFr. 7.00 für Kinder ab 5jährig

Datum	Zeit von.....bis	Anzahl Std.	Morgen- essen SFr. 2.50	Znüni/ Zvieri je SFr. 1.50	Mittag- essen* SFr. 5.00 SFr. 7.00	Nacht- essen SFr. 3.00	Nacht 20:00-07:00 SFr. 15.00	Bemerkungen*
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								
Total								

Die Zeit ist auf eine Viertelstunde auf- oder abzurunden. Die einzelnen **Zeiten sind zu addieren und im Total zu ergänzen.**

Bei der Nachtbetreuung, sowie den Mahlzeiten sind jeweils **nur die Anzahl der Betreuung, resp. die Anzahl Mahlzeiten anzugeben.** Die Tagespflege beträgt max. 12 Betreuungsstunden.

Umrechnungsübersicht:

15 Min. = 0.25 Std.

30 Min. = 0.50 Std.

45 Min. = 0.75 Std.

Die Abrechnung jeweils **bis spätestens am 5. des folgenden Monats** senden an:

Sarah Lehmann, Gartenweg 11, 3250 Lyss, / lehmann@tevmittenand.ch

Zu spät eingetroffene Abrechnungen können nicht mehr berücksichtigt werden!!

Datum: _____