

Monatsabrechnung vom : \_\_\_\_\_

Tagesfamilie: \_\_\_\_\_

Kind: \_\_\_\_\_

Eltern: \_\_\_\_\_

	Total	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	
Stunden																																	
Wartestunden																																	
Zmorge																																	
Znüni																																	
Zmittag																																	
Zvieri																																	
Znacht																																	
Nacht																																	
Sonntags- stunden*																																	
Spesen																																	

\*bitte Sonntagsstunden separat aufführen, vielen Dank

Bemerkung: \_\_\_\_\_

Bitte \_\_\_\_\_ neue Formulare schicken.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Tagesmutter/-vater: \_\_\_\_\_

Pro Kind muss jeden Monat ein Formular bis zum **5. des folgenden Monats** bei der Geschäftsstelle Die Tagesfamilie, Pilgerstr. 1, 5405 Baden, eingetroffen sein (A-Post!) oder mit Mail an [c.zmoos@dietagesfamilie.ch](mailto:c.zmoos@dietagesfamilie.ch)

Die Tagesfamilie / Monatsabrechnung für die Tagesfamilie			
Monat		Zmittag	
Kind		Zvieri	
Stunden		Znacht	
Wartestunden		Nacht	
Zmorge		Spesen	
Znüni		Sonntagsstd	

Die Tagesfamilie / Monatsabrechnung für die Eltern			
Monat		Zmittag	
Kind		Zvieri	
Stunden		Znacht	
Wartestunden		Nacht	
Zmorge		Spesen	
Znüni		Sonntagsstd	