

Zur Vorlage beim
Amt für Kinder und Familie Freyung-Grafenau
Grafenauer Str. 44, 94078 Freyung



HOSPITATIONSBSCHWEINIGUNG IN DER KINDERTAGESPFLEGE

Hiermit wird bestätigt, dass

Frau / Herr _____

bei der Tagespflegeperson _____ im Rahmen der

Qualifizierung in der Kindertagespflege _____ Stunden hospitiert hat.

Der Kindertagespflegeperson wird bei einer Hospitationszeit von 3 Stunden eine Pauschale von 25,- Euro und von 6 Stunden eine Pauschale von 50,- Euro vergütet.

Anmerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift Hospitant

Unterschrift Tagespflegeperson