

OFFICE OF INSPECTOR GENERAL - LICENSING DIVISION

Family Child Care Weekly Attendance Schedule

LICENSE HOLDER NAME	LICENSE NUMBER	VARIANCE START DATE	VARIANCE END DATE
---------------------	----------------	---------------------	-------------------

Attendance schedule

Please list the children in care during the variance request period, date of birth, and whether they are in the infant, toddler, preschool or school-age age group. Be sure to document their days and hours of care.

Child name	Date of birth	Age group	Days of care	Hours of care
			☐ M ☐ T ☐ W ☐ Th ☐ F ☐ Sa ☐ Su	
			☐ M ☐ T ☐ W ☐ Th ☐ F ☐ Sa ☐ Su	
			☐ M ☐ T ☐ W ☐ Th ☐ F ☐ Sa ☐ Su	
			☐ M ☐ T ☐ W ☐ Th ☐ F ☐ Sa ☐ Su	
			☐ M ☐ T ☐ W ☐ Th ☐ F ☐ Sa ☐ Su	
			☐ M ☐ T ☐ W ☐ Th ☐ F ☐ Sa ☐ Su	
			☐ M ☐ T ☐ W ☐ Th ☐ F ☐ Sa ☐ Su	
			☐ M ☐ T ☐ W ☐ Th ☐ F ☐ Sa ☐ Su	
			☐ M ☐ T ☐ W ☐ Th ☐ F ☐ Sa ☐ Su	
			☐ M ☐ T ☐ W ☐ Th ☐ F ☐ Sa ☐ Su	
			☐ M ☐ T ☐ W ☐ Th ☐ F ☐ Sa ☐ Su	
			☐ M ☐ T ☐ W ☐ Th ☐ F ☐ Sa ☐ Su	
			☐ M ☐ T ☐ W ☐ Th ☐ F ☐ Sa ☐ Su	
			☐ M ☐ T ☐ W ☐ Th ☐ F ☐ Sa ☐ Su	
			☐ M ☐ T ☐ W ☐ Th ☐ F ☐ Sa ☐ Su	
			☐ M ☐ T ☐ W ☐ Th ☐ F ☐ Sa ☐ Su	
			☐ M ☐ T ☐ W ☐ Th ☐ F ☐ Sa ☐ Su	
			☐ M ☐ T ☐ W ☐ Th ☐ F ☐ Sa ☐ Su	
			☐ M ☐ T ☐ W ☐ Th ☐ F ☐ Sa ☐ Su	
			☐ M ☐ T ☐ W ☐ Th ☐ F ☐ Sa ☐ Su	
			☐ M ☐ T ☐ W ☐ Th ☐ F ☐ Sa ☐ Su	
			☐ M ☐ T ☐ W ☐ Th ☐ F ☐ Sa ☐ Su	