Platzbelegung:	ab dem:
KTP Nest Name:	

Öffnungszeiten:	von	Uhr	bis	Uhr
Mo				
Di				
Mi				
Do				
Fr				

aktuelle Bankverbindung:	**IBAN: DE**

	Wohnort	**Masernschutz**	Namen aller Kinder:	Datum **Aufnahme**	Std.	**verbindlich zugeordnete Kindertagesp flege- person**	Ende:
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							