

Anforderung von Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern für Integration

Kindergartenjahr 2017/2018

Kindergartensprengel: _____

Kindergarten	Abt.	Name des Kindes	Geburts- jahr	Beantragte Wochenstunden

Die Direktorin

Datum: _____

Anlagen: ____ Ansuchen der Kindergartenleiterin
 ____ Dokumentationen