

Anforderung von Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern für Integration**Kindergartenjahr 2019/2020**

Kindergartensprengel: _____

Kindergarten	Abt.	Name des Kindes	Geburts- jahr	Beantragte Wochenstunden

Die Direktorin

Datum: _____

Anlagen: ____ Ansuchen der Kindergartenleiterin
____ Dokumentationen