Einzureichen zum 1.1 und zum 1.7 eines jeden Jahres beim Amt für Kinder, Jugend und Familie - Wirtschaftliche Jugendhilfe

Kontaktpflege im Rahmen der Ersatzbetreuung in der Kindertagespflege

Name des Teams: _____

Namen der Teilnehmer: _____

_____

_____

_____

❑ 1. Halbjahr

❑ 2. Halbjahr

Datum	Straße und Ort des Treffens	Unterschrift	Unterschrift	Unterschrift