

Absenzen KiTa Schlumpfäland



Name: _____

Ferien 25% 100% Frei 50% 100%

Krankheit Unfall Besonderes: _____

Datum: von: _____ bis: _____

Unterschrift Eltern: _____

Unterschrift / Stempel: _____

abgegeben am: _____

Absenzen KiTa Schlumpfäland



Name: _____

Ferien 25% 100% Frei 50% 100%

Krankheit Unfall Besonderes: _____

Datum: von: _____ bis: _____

Unterschrift Eltern: _____

Unterschrift / Stempel: _____

abgegeben am: _____