

Erhebungsbogen für das Jahr 2017/2018

| | |
|--|-----------------|
| Kindertageseinrichtung (Krippe, Kindergarten, Hort, Haus f. Kinder) | Träger |
| Name | Name |
| Straße | Straße |
| PLZ u. Ort | PLZ u. Ort |
| Landkreis | Landkreis |
| Telefon | Telefon |
| Fax | Fax |
| E-Mail | E-Mail |
| Leiterin | Leiterin |
| Ansprechpartner | Ansprechpartner |
| ZE-Nummer | ZE-Nummer |

| Bankverbindung | |
|----------------|--|
| IBAN | |
| BIC | |
| Kontoinhaber | <input style="width: 80%; height: 20px;" type="text"/> |

Voraussichtlicher durchschnittlicher Anstellungsschlüssel 2017:

| Name d. Kindes | Buchungskategorie | Durchführung der 10 Fachdienststunden (Beratung) durch: Name, Vorname, Qualifikation, beschäftigt bei z. B. IFS | Beginn der Durch- führung der 10 Fachdienststunden (Datum ab wann) |
|----------------|-------------------|--|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |