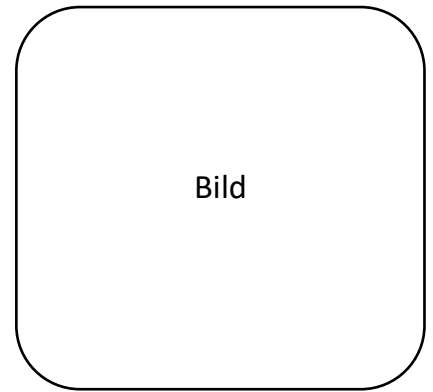


Integrationskraft



Name, Vorname: _____

Kontaktdaten: _____

Arbeitgeber/Träger: _____

Name des betreuenden Kindes: _____

Betreuungszeiten:

Montag von/bis: _____

Dienstag von/bis: _____

Mittwoch von/bis: _____

Donnerstag von/bis: _____

Freitag von/bis: _____