Praxiskonzeption Direkteinstieg KITA (BFSAiD)

Anhang 12 Teilnahme an Veranstaltungen

(z. B. Elternaktivitäten, Feste, Teambesprechungen, ...)

Name der/des Auszubildenden: _____

Datum	Art der Veranstaltung	Unterschrift der Anleitung