Gruppenbuch

Einrichtung

Gruppe

Leitende Erzieher/in

Erzieher/in

Elternsprecher/in

Gesamtelternvertretung

MUSTER

Ferien:

Herbstferien:

Osterferien:

Weihnachtsferien:

Pfingstferien:

Winterferien:

Sommerferien:

Freie Tage:

Titel Nr. B 307
Alle Rechte vorbehalten. Nachahmung, Nachdruck und photomechanische Wiedergabe
auch der Einzelvordrucke ist nicht erlaubt.

Seibert GmbH Multi-Media Verlag · Telefon 03 51 / 40 28 00 0 · Telefax 03 51 / 40 28 00 28
www-seibert-verlag.de

Kinderdaten

	Name, Vorname	Geburtstag	Staats-ang.	Name der Eltern
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
Summe				

MUSTER

	Wohnanschrift des Kindes	Notfalltelefon
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		

MUSTER

Monat: _____

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1																															
2																															
3																															
4																															
5																															
6																															
7																															
8																															
9																															
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															
17																															
18																															
19																															
20																															
21																															
22																															
23																															
24																															
25																															
26																															
27																															
28																															
29																															

MUSTER

Öffnungstage: _____

Anwesende Kinder	Fehlende Kinder		Elternbeiträge					
	Krank	sonstiger Grund	aus Vormonat	Essengeld	Getränkegeld	insgesamt	gezahlt	Quittung Nr.

MUSTER

Tagesablauf

gültig ab Uhrzeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

MUSTER

gültig ab Uhrzeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag