Integrationsmaßnahme - Anwesenheitsliste für das Kindergarten-Jahr

20 / 20

Name und Ort der Kindertagesstätte:

Name des Integrationskindes:

Beginn-Datum der Integration:

Legende

Anwesend (mit/ohne Essen):	**I**
Krank :	**K**
Therapie :	**T**
Urlaub :	**U**
Entschuldigt gefehlt :	**E**
Unentschuldigt gefehlt :	**F**
Kita geschlossen :	**G**
Wochenende/Feiertag	**X**
Abwesend wegen Corona:	**C**

	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	**Gesamt**							
																																I	**K**	**T**	**U**	**E**	**F**	**G**	**C**
August																																0	0	0	0	0	0	0	0
September																																0	0	0	0	0	0	0	0
Oktober																																0	0	0	0	0	0	0	0
November																																0	0	0	0	0	0	0	0
Dezember																																0	0	0	0	0	0	0	0
Januar																																0	0	0	0	0	0	0	0
Februar																																0	0	0	0	0	0	0	0
März																																0	0	0	0	0	0	0	0
April																																0	0	0	0	0	0	0	0
Mai																																0	0	0	0	0	0	0	0
Juni																																0	0	0	0	0	0	0	0
Juli																																0	0	0	0	0	0	0	0
																															Summe	0	0	0	0	0	0	0	0

Stempel:

Datum:

Für die Richtigkeit:

Integrationskraft:

Leitung der Einrichtung:

-> Rückgabe der Liste bis spätestens zum 31.08. des jeweiligen Kalenderjahres