

# Liste der Schulkinder

Name und Anschrift der Einrichtung: _____					
Lfd.Nr.	Name, Vorname des Kindes	Geb.-Datum	Erziehungsberechtigte: Name, Vorname, PLZ, Ort, Straße, Hausnr.	Aufnahme am	Geschwisterkind in Einrichtung Ja
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					