Verwendungsnachweis vorschulische Sprachbildung
Anlage 2.1

Für das Kalenderjahr _____

Kreis Stormarn
Fachdienst Familie und Schule
Daniela Haß (22/202)
Mommsenstr. 11
23843 Bad Oldesloe

Übersicht der geförderten Kinder

Stand: _____

lfd. Nummer	**Geburtsjahr**	**nicht deutscher Erstsprache ja/nein**	**Beginn der Sprachbildung**	**Beendigung der Sprachbildung**

Verwendungsnachweis vorschulische Sprachbildung
Anlage 2.2

Für das Kalenderjahr _____

Kreis Stormarn
Fachdienst Familie und Schule
Daniela Haß (22/202)
Mommsenstr. 11
23843 Bad Oldesloe

Leitung: _____

Qualifikation der Leitung: _____

Datum, Uhrzeit (von-bis)	**Inhalte**	**Anzahl anwesender Kinder**	**Bemerkung**	**Unterschrift**
Summe der Stunden:				