Tageselternverein Gemeinde Worb

Belegungsplan Name / Vorname Betreuungsperson			Montag			Dienstag			Mittwoch			Donnerstag			Freitag			Samstag			Sonntag		
Ist-Belegung			Mo	Mi	Na	Mo	Mi	Na	Mo	Mi	Na	Mo	Mi	Na	Mo	Mi	Na	Mo	Mi	Na	Mo	Mi	Na
Name / Vorname Kind	Geb.Datum	Baby = 150 %																					