

Name der meldenden Einrichtung:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht		Tel.-Nr.:	Straße und Nr.	PLZ und Ort	Letzter Tag in der Einrichtung	Gruppenname	Gesamtzahl Kinder in der Gruppe
			M	W						

Bitte zurück an Gesundheitsamt Stadthagen, Fax-Nr.: 05721 703-2558. Vielen Dank

Mit freundlichen Grüßen
Der Landrat
Im Auftrag
Simone Bischoff - Tel.: 05721 703-2535
Petra Brepohl - Tel.: 05721 703-2536
Petra Hohmeier - Tel.: 05721 703-2538
Kora Pritzkow - Tel.: 05721 703-2533