Übersicht zum Mittelabruf:

lfd. Nr.	JA-Nr.	Name Träger	Name Kindertageseinrichtung	Aktenzeichen LJA	Beschäftigungs- beginn	Datum des Entwicklungs- gepräches	Name Kitahelfer:in	Vorname Kitahelfer:in	abgerufene Mittel (bei mehreren Raten Gesamtsumme angeben)
∑ Gesamt									0,00 €
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7 8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									
32									
33									
34									
35									
36 37									
38									
39									
40									
41									
42									
43									
44									
45									
46									
47									
48									
49									
50									