

Ich suche ein Tageskind		Aushang am:	
Tagesbetreuungsperson	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Familienzusammensetzung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		05	11
		95	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Haushalt	
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>

Betreuungsangebot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Angeborene Betreuungszeit			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Qualifizierung	<input type="checkbox"/> Grundkurs	<input type="checkbox"/> Päd. Reihe	<input type="checkbox"/> Praxisberatung	<input type="checkbox"/> laufende Qualifizierung	<input type="checkbox"/> abgeschlossen m. Zertifikat	<input type="checkbox"/> andere
-----------------------	------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------------	--------------------------------------------------	------------------------------------------------------	---------------------------------

Finanzielle Vorstellungen	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich suche eine Tagesmutter/ einen Tagesvater

Aushang am:

Kind							
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Eltern	Mutter	<input type="checkbox"/>	Vater	<input type="checkbox"/>			
Vorstellungen und Wünsche							
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Stadtteile							
Benötigte Betreuungszeiten							
<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
Finanzielle Vorstellungen							
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>		
Qualifizierung durch Kurse erwünscht?	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	
Sonstige Wünsche							