

# Antrag auf Kindertagesbetreuung in der Kindertagesstätte

## „Bergwichtel“

14959 Trebbin, Bergstraße 12

Tel. 033731-769570

Betreuungsform: Krippe und Kindergarten

Für die Vereinbarung eines persönlichen Gesprächstermins bitte den **Antrag vollständig ausgefüllt** an die Kindertagesstättenleiterin Frau Lau per Email: [kita-bergstrasse@asb-dalu.de](mailto:kita-bergstrasse@asb-dalu.de) senden! Die Kindertagesstätte setzt sich bezüglich eines Gesprächstermins mit Ihnen in Verbindung.

### 1. Gewünschter Betreuungsbeginn

### Gewünschte Betreuungszeit

Datum	Stunden pro Tag
-------	-----------------

### 2. Angaben zum Kind

Name, Vorname	Geburtsdatum
Wohnanschrift	

### 3. Angaben zum/ zur Personensorgeberechtigten/ Elternteil 1

Name, Vorname	
Wohnanschrift	
Telefonnummer	E-Mail

### 4. Angaben zum/ zur Personensorgeberechtigten/ Elternteil 2

Name, Vorname	
Wohnanschrift	
Telefonnummer	E-Mail

Ort/ Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r/Elternteil 1

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r/Elternteil 2