

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 senden! Die Kindertagesstätte setzt sich bezüglich eines Gesprächstermins mit Ihnen in Verbindung.

1. Gewünschter Betreuungsbeginn

| | |
|-------|--|
| Datum | Gewünschte Betreuungszeit 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