

Antrag auf Kindertagesbetreuung in der Kindertagesstätte

„Waldfrüchtchen“

14959 Trebbin OT Löwendorf, Schillerstraße 9

Tel. 033731-769580

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