

AUFNAHMEANTRAG

An das
Studierendenwerk Heidelberg
- KiTa-Verwaltung -
Marstallhof 1

69117 Heidelberg

- *für **Kindergarten INF 159** (3 – 6 Jahre)
 *für **Kindergarten Humboldtstr. 17** (3 – 6 Jahre)
 für **Kinderkrippe INF 685** (0 – 3 Jahre)
 für **Krabbelstube Humboldtstr. 19** (1 - 3 Jahre)
 für **Kinderkrippe Humboldtstr. 17** (0 - 3 Jahre)

Aufnahme gewünscht ab: _____

(*in der Regel 1. September, abweichende Termine nur, falls Plätze frei sind)

Kind	Name + Vorname: _____	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
Geburtsdatum: _____		Nationalität _____	
Welche Sprachen spricht/ versteht das Kind _____			
Anschrift des Kindes			
<input type="checkbox"/> wie Mutter		<input type="checkbox"/> wie Vater	
<input type="checkbox"/> andere Anschrift _____			
Geschwister		wie viele: _____	
<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja	
Besuchen Geschwister eine unserer Einrichtungen: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			
Falls ja, welche Einrichtung: _____			

Personalien/Anschrift	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Familienstand		
Staatsangehörigkeit		
PLZ., Wohnort		
Straße, Hausnummer		
Vorwahl + Tel.-Nr.		
Email		
alleinerziehend	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
alleiniges / gemeinsames Sorgerecht (bei alleinigem Sorgerecht – Nachweis beifügen)	<input type="checkbox"/> allein <input type="checkbox"/> gemeinsam	<input type="checkbox"/> allein <input type="checkbox"/> gemeinsam

Studium/Berufstätigkeit	Mutter	Vater
Student/in an (Hochschule angeben)		
Im wievielten Hochschul-Semester?		

Matrikel-Nummer		
Wurde bereits ein berufsqualifizierender Abschluss an einer wissenschaftlichen Hochschule abgelegt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Berufstätig	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Arbeitgeber:	<input type="checkbox"/> Universität Heidelberg <input type="checkbox"/> Pädagogische Hochschule <input type="checkbox"/> Universitätsklinikum Im Schichtdienst (wenn ja, Bestätigung erforderlich): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Abteilung: <input type="checkbox"/> Studierendenwerk Heidelberg Abteilung: <input type="checkbox"/> Sonstiger	<input type="checkbox"/> Universität Heidelberg <input type="checkbox"/> Pädagogische Hochschule <input type="checkbox"/> Universitätsklinikum Im Schichtdienst (wenn ja, Bestätigung erforderlich): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Abteilung: <input type="checkbox"/> Studierendenwerk Heidelberg Abteilung: <input type="checkbox"/> Sonstiger

Schriftliche Begründung des Antrags und ggf. Schilderung der Umstände, die eine besondere Dringlichkeit für die Aufnahme des Kindes begründen (ggf. weitere Begründung auf separatem Blatt):

Bitte dem Antrag unbedingt beifügen:

Studierende:

Aktuelle Studienbescheinigung.

Berufstätige des Klinikums:

Bescheinigung der **Personalabteilung** über das Angestelltenverhältnis – andere Bescheinigungen werden nicht akzeptiert!

Die Speicherung und Verarbeitung der erhobenen personenbezogenen Daten erfolgt gemäß § 12 LDSG.

Ich versichere, alle anstehenden Angaben vollständig, wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen gemacht zu haben. Das Studierendenwerk versichert, dass die Angaben vertraulich behandelt werden.

Ort und Datum _____

Unterschrift Mutter oder Sorgeberechtigte/r 1

Unterschrift Vater oder Sorgeberechtigte/r 2