

**AUFNAHMEANTRAG**

Krabbelkiste "Kraki", Robert-Bosch-Str.3, 74081 Heilbronn  
ab 6 Wochen bis 3 J.

An das  
Studierendenwerk Heidelberg  
Kita-Verwaltung  
Marstallhof 1  
69117 Heidelberg

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

**Aufnahme gewünscht ab:** \_\_\_\_\_

<b>Kind</b> Name + Vorname: _____ <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		
Geburtsdatum: _____ Nationalität _____		
Welche Sprachen spricht/ versteht das Kind _____		
<b>Anschrift des Kindes</b> <input type="checkbox"/> wie Mutter <input type="checkbox"/> wie Vater <input type="checkbox"/> andere Anschrift		
<b>Geschwister</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wie viele: _____		
Besuchen Geschwister eine unserer Einrichtungen: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
<b>Personalien/Anschrift</b>	<b>Mutter</b>	<b>Vater</b>
Name		
Vorname		
Familienstand		
Staatsangehörigkeit		
PLZ., Wohnort		
Straße, Hausnummer		
Vorwahl + Tel.-Nr.		
E-Mail		
alleinerziehend	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Studium/Berufstätigkeit</b>		
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"/> Hochschule Heilbronn <input type="checkbox"/> Studierendenwerk <input type="checkbox"/> Sonstiger	<input type="checkbox"/> Hochschule Heilbronn <input type="checkbox"/> Studierendenwerk <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 der Hochschule Heilbronn:**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Gleichstellungsbüro Hochschule Heilbronn  
(nur bei HHN-MitarbeiterInnen erforderlich)