

Aufnahmeformular

Kita Egilolfstraße 37
Egilolfstraße 37, 70599 Stuttgart

Die Kita Egilolfstraße 37 bietet Betreuungsplätze für Kinder von Studierenden, die an einer dem Studierendenwerk Tübingen-Hohenheim angeschlossenen Hochschule immatrikuliert sind und ihren Wohnsitz in Stuttgart haben.

Hinweis:

Sie können den gewünschten Betreuungsplatz für Ihr Kind beim Kindertagesstättenfinder der Stadt Stuttgart anmelden: <http://www.stuttgart.de/kits>.

Informationen zum Umgang mit Ihren Daten finden Sie auf Aushängen in unseren Einrichtungen sowie unter: www.my-stuwe.de/datenschutz

Bitte senden Sie das vorliegende Formular ausgefüllt und unterschrieben an:

Studierendenwerk Tübingen-Hohenheim A.d.ö.R.
Kita Tübingen
Wilhelmstraße 97, 72074 Tübingen
Ansprechperson: Frau Lisa Böttle
E-Mail: lisa.boettle@sw-tuebingen-hohenheim.de
Telefon: 0 70 71 /687 8354, Fax: 0 70 71 / 256 815

Kind:

Nachname:

Vorname:

Geburtsdatum: Staatsangehörigkeit:

Geschlecht: weiblich männlich

Geschwister: Name: geboren am:

Name: geboren am:

Name: geboren am:

Gewünschter Aufnahmezeitpunkt:

Antragsteller/-in:

Nachname:

Vorname:

Geschlecht: weiblich männlich

Adresse: (Straße und Hausnummer)

..... (Postleitzahl und Ort)

Telefon (tagsüber):

Mobiltelefon (tagsüber):

E-Mail: _____

Hochschule: _____

Fakultät / Einrichtung: _____

Fachsemester: _____

Voraussichtlicher Abschluss: Bachelor Master Staatsexamen
 Diplom Promotion

Es handelt sich um das: Erststudium Zweitstudium

Zeitpunkt des voraussichtlichen Abschlusses: _____

Hinweis: Zum Nachweis des Studiums fügen Sie bitte eine gültige Immatrikulationsbescheinigung bei. Erstsemester müssen die Immatrikulationsbescheinigung nachreichen, sobald diese vorliegt, und vorerst ihren Zulassungsbescheid einreichen.

Partner/-in:

Nachname: _____

Vorname: _____

Geschlecht: weiblich männlich

Adresse: _____ (Straße und Hausnummer)

_____ (Postleitzahl und Ort)

Telefon (tagsüber): _____

Mobiltelefon (tagsüber): _____

E-Mail: _____

Für Studierende:

Hochschule: _____

Fakultät / Einrichtung: _____

Fachsemester: _____

Voraussichtlicher Abschluss: Bachelor Master Staatsexamen
 Diplom Promotion

Es handelt sich um das: Erststudium Zweitstudium

Zeitpunkt des voraussichtlichen Abschlusses: _____

Für Beschäftigte:

Arbeitssuchend: Ja Nein

Derzeitiges Beschäftigungsverhältnis (Arbeitgeber, Stelle, Umfang):

Sind Sie alleinerziehend? Ja Nein

Sorgeberechtigte/-r: Gemeinsames Sorgerecht Mutter Vater

Allgemeine Angaben:

Gründe für Ihren Bedarf nach einem Kita-Platz
(z.B. Studiensituation, besondere Familienverhältnisse, Wohnsituation, Wegzeiten)

Wie war die Betreuung Ihres Kindes bisher geregelt?

(Ort, Datum)

(Unterschrift Antragsteller/-in)