

Aufnahmeformular

Kita Wilhelmstraße 97
Wilhelmstraße 97, 72074 Tübingen

Die Kita Wilhelmstraße 97 bietet Betreuungsplätze für Kinder von Studierenden, die an einer dem Studierendenwerk Tübingen-Hohenheim angeschlossenen Hochschule immatrikuliert sind und ihren Wohnsitz in Tübingen haben.

Hinweis:

Zuerst müssen Sie bei der **Zentralen Anmeldestelle Kinderbetreuung (ZAK)** der Stadt Tübingen einen Antrag für Ihren gewünschten Betreuungsplatz stellen: www.tuebingen.de/kitas. Beachten Sie hierbei, dass die Anmeldung spätestens sechs Monate vor dem geplanten Aufnahmezeitpunkt Ihres Kindes erfolgen muss.

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

Anschließend senden Sie bitte 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: +49 (0) 7071- 687 8354, Fax: +49 (0) 7071 – 25 68 15

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)