STUDIERENDENWERK
Tübingen - Hohenheim

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 Agnes Gavranovic
E-Mail: kita-tue@sw-tuebingen-hohenheim.de
Telefon: 07071 / 687 8335

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)***