

# Aufnahmeantrag „Casper“ - Spielgruppen am Nachmittag



Die folgenden Angaben werden vertraulich behandelt.

## Angaben zur/m Antragssteller/in

	Mutter	Vater
Name der Eltern:	_____	_____
Anschrift:	_____	_____
	_____	_____
Telefon	_____	_____
E-Mail:	_____	_____
Studierende/r	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
HochschulmitarbeiterIn	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Hochschule	_____	_____
Alleinerziehend?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

## Angaben zum Kind

Name, Vorname des Kindes \_\_\_\_\_ m  w

geb. am \_\_\_\_\_ Nationalität \_\_\_\_\_

*Besonderheiten, die zu beachten sind (Behinderung, Krankheiten, usw.):*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Geschwisterkind in einer Kita des Studierendenwerks Hamburg ja  nein

Wenn ja, Name: \_\_\_\_\_

Kita: \_\_\_\_\_

## Zeitraumen

Gewünschte Aufnahme zum \_\_\_\_\_

Ich möchte folgende Blöcke für

- das  Sommersemester \_\_\_\_\_ (Jahr)
- das  Wintersemester \_\_\_\_\_ (Jahr)
- die  vorlesungsfreie Zeit \_\_\_\_\_ (Zeitraum)

fix buchen (bitte ankreuzen):

	Block 1 16.00 - 18.00	Block 2 18.00 - 20.00	Block 3 16.00 - 20.00
<b>Montag</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Dienstag</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Mittwoch</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Donnerstag</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Freitag</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Grund für die Inanspruchnahme der Betreuung:

Vorlesung/ Seminar  Gremium Hochschule  sonstiges: \_\_\_\_\_

**Abgabe des vollständig ausgefüllten Anmeldeantrages erfolgt bei:**

Studierendenwerk Hamburg

Kita KinderCampus

Schlüterstraße 7, 20146 Hamburg

Telefon: 040/41 902 - 206 Fax: -6180

E-Mail: casper@studierendenwerk-hamburg.de