

## Aufnahmeantrag für die Betreuung eines Gastkindes in der Kita UKE

Bitte reichen Sie den vollständig ausgefüllten Antrag persönlich in der Kita UKE ein oder senden Sie diesen an die u. g. Faxnummer / E-Mail. Dem Antrag ist ein Nachweis beizulegen, der eine Aussage über mögliche Be-zuschussung (in Hamburg: Antrag auf einen Kita Gutschein, in Umlandgemeinden: sonstige Förder-/Zuschussanträge) trifft.

Kita UKE - Eppendorf  
Martinistraße 52  
20246 Hamburg  
FAX: 74 10 55 604  
Kita-uke@studierendenwerk-hamburg.de

### Betreuungszeiten

Gewünschte Aufnahme zum \_\_\_\_\_ geplante Betreuung bis \_\_\_\_\_

Bitte beachten Sie, dass der geplante Betreuungszeitraum zwischen 4 Wochen und 6 Monaten liegt.

Krippengruppe (0 - 3 Jahre) (\* mit Mittagessen)

Betreuungszeit:  6 Std.\*  8 Std.\*  10 Std.\*  12 Std.\*

Elementargruppe (3 - 6 Jahre) (\* mit Mittagessen)

Betreuungszeit:  5 Std.\*  6 Std.\*  8 Std.\*  10 Std.\*  12 Std.\*

### Angaben zum Kind

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

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

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

---

---

---

---

Geschwisterkind in der Kita ja  nein

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

## Angaben zur/m Antragssteller/in

Grund der Antragsstellung:

---

---

---

	Mutter	Vater
Name der Eltern:	_____	_____
Anschrift:	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
Telefon	_____	_____
E-Mail:	_____	_____
Studierendenstatus	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"/>
Beschäftigte/r an der Hochschule	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Beruf	_____	_____
Arbeitsort	_____	_____
Arbeitszeit	Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> _____ Stunden/Woche	Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> _____ Stunden/Woche
Schichtdienst	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Wochenenddienst	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

---

Datum und Unterschrift

Alle Angaben werden vertraulich behandelt.