

Aufnahmeantrag für einen Kita-Platz im Studierendenwerk Hamburg

Bitte reichen Sie den vollständig ausgefüllten Antrag persönlich in der jeweiligen Kita ein (eine Kita ist ausreichend) oder senden Sie diesen an die u. g. Faxnummer / E-Mail.

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kita Hallerstraße
Hallerstraße 58
20146 Hamburg
FAX: 45 00 01 58
Kita-hallerstraße@
studierendenwerk-hamburg.de | <input type="checkbox"/> Kita „Die Stifte“
Stiftstraße 69
200099 Hamburg
FAX: 24870754
kita-stiftstrasse@
studierendenwerk-hamburg.de | <input type="checkbox"/> Kita Bornstraße
Bornstraße 2
20146 Hamburg
FAX: 41 33 91 21
kita-bornstrasse@
studierendenwerk-hamburg.de |
|---|--|---|

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kita UKE - Eppendorf
Martinstraße 52
20246 Hamburg
FAX: 74 10 55 604
Kita-uke@
studierendenwerk-hamburg.de | <input type="checkbox"/> KinderCampus
Schlüterstraße 7
20146 Hamburg
FAX: 41 90 2 6180
kindercampus@
studierendenwerk-hamburg.de |
|--|---|

Betreuungszeiten

Gewünschte Aufnahme zum _____

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

Betreuungszeit: 8 Std.* 10 Std.* 12 Std.* (nur Kita UKE)

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

Betreuungszeit: 8 Std.* 10 Std.* 12 Std.* (nur Kita UKE)

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

	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"/>
Beschäftigte/r an der Hochschule	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"/>

Beschäftigungsverhältnis (Auszufüllen bei Anmeldung für die UKE Kita)

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.