

Bitte füllen Sie für jedes Kind, für das Sie einen Platz in der Kindertagesstätte benötigen, einen gesonderten Voranmeldebogen aus.

**Universität Ulm
Familienservice
89069 Ulm**

Wir weisen darauf hin, dass das Ausfüllen dieses Formulars keine verbindliche Anmeldung bedeutet. Bitte teilen Sie uns Änderungen im Antrag, insbesondere Änderungen in den Erreichbarkeitsdaten mit, damit wir Sie erreichen können, wenn ein Platz zur Verfügung steht.

ANMELDUNG

für einen Kinderbetreuungsplatz in einer Kindertagesstätte der Universität Ulm

Krippe **Kindergarten**

Name, Vorname des Kindes:	
Geburtsdatum:	Junge <input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/>
Zahl der Geschwister, Alter:	
Wird ein Geschwisterkind aktuell in einer Kindertagesstätte der Univ. Ulm betreut? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Wohnort:	
Besonderheiten (Behinderung/Diät/Förderbedarf):	
Welche Betreuungszeiten wünschen Sie?	
Kann die Betreuung des Kindes auch auf andere Weise sichergestellt werden? Wenn nein, warum nicht?	
Aufnahmewunsch zum <input type="checkbox"/> Krippe: <input type="checkbox"/> Kindergarten:	Voraussichtliches Ende <input type="checkbox"/> Krippe: <input type="checkbox"/> Kindergarten:

Personensorgeberechtigte/r	Mutter	Vater
Name, Vorname, Titel:		
Telefon privat:		
Telefon geschäftlich:		
E-Mail:		
Status:		
Hochschullehrer / wiss. Beschäftigte(r),	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nicht.wiss. Beschäftigte(r)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Studierende(r),	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Doktorand(in)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stipendium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anstellungsbehörde/ tätig in	<input type="checkbox"/> Universität <input type="checkbox"/> Medizinische Fakultät <input type="checkbox"/> Klinikum _____ _____	<input type="checkbox"/> Universität <input type="checkbox"/> Medizinische Fakultät <input type="checkbox"/> Klinikum _____ _____
Bitte genaue Bezeichnung der Einrichtung, der die Stelle zugeordnet ist:		
Voraussichtlicher Beschäftigungsgrad in % bei Aufnahme des Kindes in die Kindertagesstätte		

(Ort, Datum)

Unterschrift