

## Aufnahmeformular

**Kita Egilolfstraße 37**  
Egilolfstraße 37, 70599 Stuttgart

Die Kita Egilolfstraße 37 bietet Betreuungsplätze für Kinder von Studierenden, die an einer dem Studierendenwerk Tübingen-Hohenheim angeschlossenen Hochschule immatrikuliert sind und ihren Wohnsitz in Stuttgart haben.

**Hinweis:**

Sie können den gewünschten Betreuungsplatz für Ihr Kind beim Kindertagesstättenfinder der Stadt Stuttgart anmelden: <http://www.stuttgart.de/kits>.

Informationen zum Umgang mit Ihren Daten finden Sie auf Aushängen in unseren Einrichtungen sowie unter: [www.my-stuwe.de/datenschutz](http://www.my-stuwe.de/datenschutz)

Bitte senden Sie das vorliegende Formular ausgefüllt und unterschrieben an:

**Studierendenwerk Tübingen-Hohenheim A.d.ö.R.**  
**Abteilung Soziale Dienste**  
**Karlstraße 3, 72072 Tübingen**  
**Ansprechperson: Frau Sabine Rossetti**  
**E-Mail: [sabine.rossetti@sw-tuebingen-hohenheim.de](mailto:sabine.rossetti@sw-tuebingen-hohenheim.de)**  
**Telefon: 0 70 71 / 9 46 67 26, Fax: 0 70 71 / 9 46 67 11**

**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)**