

AUFNAHMEANTRAG
APPLICATION FOR ADMISSION

für die Kindertagesstätte INF 159
 for the nursery INF 159

für den Kindergarten Humboldtstraße 17
 for the nursery in Humboldtstraße 17

Universität Heidelberg
Service für Familien
Voßstraße 5
69115 Heidelberg

für unser Kind (drei Jahre bis Schuleintritt)/ for our child (between three years and school enters)

Aufnahme gewünscht ab:
desired admission date: _____

Gewünschter Betreuungsumfang:

duration of attendance: 8 Stunden (zwischen 7.30 und 18 Uhr)/ 8 hours (between 7.30 am and 6.00 pm)

Gewünschte Betreuungszeiten: 8 Stunden von _____ Uhr bis _____ Uhr
desired times of attendance: 8 hours from _____ am to _____ pm

Kind/ Name und Vorname weiblich/ female
child surname and first name _____ männlich/ male*

Geburtsdatum/ **Nationalität/**
date of birth **nationality** _____

Anschrift/ wie Mutter/ same as mother's wie Vater/ same as father's*
address andere Anschrift/ different address: _____

Geschwister/ nein/ no ja/ yes wie viele?/ how many? _____
siblings

Besuchen Geschwister eine Einrichtung des Studentenwerks?
Do siblings attend childcare facilities of the Studentenwerk? nein/ no ja/ yes*

Falls ja, welche Einrichtung?:
If yes – which one?

***Zutreffendes bitte ankreuzen! / Please tick the appropriate box!**

| Personalien/ Anschrift personal details/ address | Mutter/ mother | Vater/ father |
|---|---------------------------------|--------------------------------|
| Name / surname | | |
| Vorname / first name | | |
| Familienstand / marital status | | |
| Staatsangehörigkeit / nationality | | |
| Postleitzahl und Wohnort/ postcode and city | | |
| Straße, Hausnummer street, house number | | |

