

**AUFNAHMEANTRAG**  
**APPLICATION FOR ADMISSION**

- für die Kindertagesstätte der Universität Heidelberg INF 159                       für den Kindergarten Humboldtstraße 17  
 for the Kindertagesstätte (nursery) der Universität Heidelberg INF 159                       for the nursery in Humboldtstraße 17

Kinderhaus der Universität Heidelberg  
 Kinderhausbüro  
 Hauptstraße 126  
 69117 Heidelberg

für unser Kind (acht Wochen bis drei Jahre)/ for our child (between eight weeks and three years old)

**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!**

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

Festnetz- und Handynummer telephone and mobile number		
E-Mail		
<b>Berufstätigkeit / occupation</b>		
berufstätig working	<input type="checkbox"/> ja/ yes <input type="checkbox"/> nein/ no	<input type="checkbox"/> ja/ yes <input type="checkbox"/> nein/ no
Arbeitgeber/ employer	<input type="checkbox"/> Universität/ Heidelberg University _____ (Institut) <input type="checkbox"/> Einrichtung der Exzellenzinitiative / Institution of the Excellence Initiative <input type="checkbox"/> Pädagogische Hochschule/ University of Education <input type="checkbox"/> Universitätsklinikum/ University Hospital <input type="checkbox"/> Sonstiger / other	<input type="checkbox"/> Universität/ Heidelberg University _____ (Institute) <input type="checkbox"/> Einrichtung der Exzellenzinitiative / Institution of the Excellence Initiative <input type="checkbox"/> Pädagogische Hochschule/ University of Education <input type="checkbox"/> Universitätsklinikum/ University Hospital <input type="checkbox"/> Sonstiger / other

**Schriftliche Begründung des Antrags** und ggf. Schilderung der Umstände, die eine besondere Dringlichkeit für die Aufnahme des Kindes begründen (ggf. weitere Begründung auf separatem Blatt):  
**Please state the reason for your application** and, if applicable, describe the circumstances that make the child's admission a matter of exceptional urgency (continue on separate sheet, if necessary):

---



---



---



---



---



---



---



---

Die Speicherung und Verarbeitung der erhobenen personenbezogenen Daten erfolgt gemäß § 12 LDSG.

Ich versichere, alle anstehenden Angaben vollständig, wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen gemacht zu haben. Das Kinderhaus und das Studierendenwerk versichern, dass die Angaben vertraulich behandelt werden.

The personal data collected here is processed and stored in accordance with article 12 of the LDSG (State Data Protection Act).

I confirm that the information above is complete and correct to the best of my knowledge. The Children's Centre and the Studierendenwerk assert that the information will be treated confidentially.

Datum  
Date \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Unterschrift Mutter / mother's signature

  

Datum  
Date \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Unterschrift Vater / father's signature

Zustimmung der Universität erteilt / University's approval given:

Datum  
Date \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Unterschrift/Stempel Kinderhausbüro /  
signature/ seal Children's Centre