

Öffnungszeiten: Montag, Dienstag, Donnerstag 8:00 - 16:00 h, Mittwoch und Freitag 8:00 -15:00 h  
 Bankverbindung: Konto 11 505 23, Sparkasse Bremen, BLZ 290 501 01

## Antrag für die Aufnahme eines Kindes im Uni-Kindertagesstätte e.V. Mitarbeiter

**Hauptvoraussetzung für die Aufnahme: Erstwohnsitz des Kindes in Bremen!**

1. Eltern	Mutter	Vater
Name:	.....	.....
Vorname:	.....	.....
Geburtsdatum:	.....	.....
Studienfach/Beruf:	.....	.....
Strasse:	.....	.....
Wohnort:	.....	.....
Stadtteil:	.....	.....
Telefon:	.....	.....

*Bitte ankreuzen:*

Wissenschaftl. Mitarbeiter:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Doktorandin/Doktorand (immatr.):	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Verwaltungsangestellte(r)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
ProfessorIn/ PrivatdozentIn:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
teilweise erwerbstätig:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Allein erziehend:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Verheiratet*:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

\* freiwillige Angabe zu statistischen Zwecken

### 2. Aufzunehmendes Kind:

Vorname: .....	Name: .....
Geburtsdatum: .....	Aufnahme gewünscht ab:.....
Besonderheiten (z.B. Allergien):.....	
Geschlecht des Kindes: .....	Nationalität des Kindes: .....
Sprachen, in denen das Kind erzogen wird: .....	

**3. Aufnahmegründe:** .....

.....

**4. Geschwister:**

Im gemeinsamen Haushalt mit o.g. Kind leben folgende Geschwister (bitte aufführen mit Namen und Geburtsdatum, Pflegekinder bitte benennen): .....

**5. Sorgerecht:**

Das Sorgerecht für das aufzunehmende Kind haben/hat:  beide Eltern  Mutter  Vater

Außer den Sorgeberechtigten soll(en) folgende Personen berechtigt sein, das Kind von der Kita abzuholen:

Name: ..... Vorname: ..... Beziehung zum Kind: .....

Name: ..... Vorname: ..... Beziehung zum Kind: .....

*(z.B. Oma, Bruder, Bekannter der Eltern)*

Wichtig: Bevor er/sie das Kind das erste Mal alleine abholen kann, muss die/der Betreffende den beiden GruppenbetreuerInnen persönlich vorgestellt worden sein!

**6. Betreuung:**

Von wem wurde das Kind bislang betreut? *Eltern, Großeltern, Geschwister, Tagesmutter, Kindergruppe, Spielkreis, Bekannte, Wohngemeinschaft, etc., .....bitte kurz benennen:*

.....  
.....

**7. Wohnverhältnisse:**

Größe der Wohnung (m<sup>2</sup>): ..... Anzahl der Zimmer: .....

Eigenes Kinderzimmer (m<sup>2</sup>): .....

**8. Einkommen (Netto, monatlich):**

Mutter: € ..... Vater: € .....

**Ich verpflichte mich, Änderung sofort schriftlich dem Vorstand mitzuteilen.**

.....  
*(Datum, Unterschrift der/des Sorgeberechtigten)*

**Folgende Unterlagen sind dem Antrag beizufügen:**

- aktuelle Meldebestätigung als Nachweis für den Erstwohnsitz des Kindes
- aktueller Arbeitsvertrag mit der Universität Bremen
- Einkommensnachweise

**Anträge können nur bei vollständiger Vorlage dieser Unterlagen berücksichtigt werden.**