Kita-Aufnahme-Antrag



Angaben zum Kind

Vorname	Anschrift					
Name		Straße		Nr.		
Geburtsdatum		PLZ	Ort			
Geschlecht		Geschwisterkinder				
Staatsangehörigkeit		geb. am	geb. am			
Familiensprache		geb. am	geb	o. am		
	Für mein Kind habe ich	gemeinsames Sorgerecht n	nit			
	alleiniges Sorgerecht (Meldebescheinung erforderlich)					
	Angaben zur Kita					
Kita-Wunsch 1		Kita-Wuns	sch 2			
gewünschter Aufnah	nmetermin					
	Angaben zum Antr	agsteller				
Vorname	Anschrift					
Name		Straße		Nr.		
Familienstand		PLZ	Ort			
Telefon privat		E-Mailadresse				
Telefon dienstlich						
	Ich studiere an der					
	JGU / HS Mainz / TH Bingen (bitte Nachweise beifügen)					
	Ich bin angestellt bei					
	MPI / HS Mainz / TH Bingen / IMB / Unimedizin Mainz (bitte Nachweise beifügen)					
	extern (ohne Hochschulbezug) befristet bis					
	Ehrenamtliche Tätigkeit in einem im HochSchG geregelten Gremium (Nachweis erforderlich)					
Hinweis	In unseren Einrichtungen nehmen wir in erster Linie Kinder auf deren Eltern studieren oder bei unseren Kooperationspartnern beschäftigt sind. Berücksichtigen können wir nur Kinder, die in Mainz gemeldet sind. Weitere(r) Erziehungsberechtigte(r)					
Vorname		,	Anschrift			
Name		Straße		Nr.		
Tätigkeit		PLZ	Ort			
Telefon privat		Į.	E-Mailadresse			
Telefon dienstlich						



Besondere Dringlichkeitsgründe	
Gibt es Besonderheiten bei Ihrem Kind, üb	er die wir Bescheid wissen sollten?
Ort Datum	Unterschrift

Hinweis Diese Anmeldung ist für sechs Monate gültig.

Melden Sie sich bitte bei uns, wenn Sie nach Ablauf dieser sechs Monate noch Interesse an einem Platz haben. Andernfalls gehen wir davon aus, dass Sie keinen mehr Platz benötigen. Ihre Daten werden dann aus der Warteliste gelöscht.

Ihre Angaben werden auf der Grundlage der europäischen Datenschutzverordnung (DSGVO) ausschließlich zum Zweck der Bearbeitung Ihres Antrages erhoben, gespeichert und genutzt. Ohne Ihre vollständigen Angaben kann Ihr Antrag nicht bearbeitet werden und eine Aufnahme in eine Kindertagesstätte kann nicht erfolgen. Sie können diesen Antrag jederzeit widerrufen.

Senden Sie diese Anmeldung bitte mit den nötigen Nachweisen an

Post Studierendenwerk Mainz Sachbereich Kindertagesstätten Staudingerweg 21 55128 Mainz

E-Mail kita-verwaltung@studierendenwerk-mainz.de

Fax (06131) 39-24907

Bescheinigung des Arbeitgebers

- Aussschließlich von der Personalabteilung auszufüllen (alternativ Kopie der ersten Seite des Arbeitsvertragen beifügen)
- Eine Bescheinigung des Fachbereichs ist nicht ausreichend

	Hochschule Mainz	Max-Planck-Institut					
	Privatanschrift						
Name, Vorname		Straße		Nr.			
Geburtsdatum		PLZ	Ort				
	Anschrift der Dienststelle						
beschäftigt seit		Straße		Nr.			
befristet bis		Zusatz					
Wochenstunden		PLZ	Ort				
	Hiermit bestätigen wir, dass der die oben genannte Arbeitnehmer*in bei uns beschäftigt ist.						
	Ort, Datum		Unterschrift Stempel				