

Bitte füllen Sie für jedes Kind, für das Sie einen Platz in der Kindertagesstätte benötigen, einen gesonderten Voranmeldebogen aus. Gerne können Sie den Bogen per E-Mail senden an [maria.stoeckle@uni-ulm.de](mailto:maria.stoeckle@uni-ulm.de)

**Universität Ulm**  
**Familienservice**  
**89069 Ulm**

Wir weisen darauf hin, dass das Ausfüllen dieses Formulars keine verbindliche Anmeldung bedeutet. Bitte teilen Sie uns Änderungen im Antrag, insbesondere Änderungen in den Erreichbarkeitsdaten mit, damit wir Sie erreichen können, wenn ein Platz zur Verfügung steht.

### **ANMELDUNG**

**für einen Kinderbetreuungsplatz in einer Kindertagesstätte der Universität Ulm**

☐ **Krippe**      ☐ **Kindergarten**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Name, Vorname des Kindes:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                           |
| <b>Geburtsdatum:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> <b>Junge</b> <input type="checkbox"/> <b>Mädchen</b>                                             |
| errechneter Geburtstermin bei ungeborenem Kind:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                           |
| <b>Zahl der Geschwister, Alter:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                           |
| <b>Wird ein Geschwisterkind aktuell in einer Kindertagesstätte der Univ. Ulm betreut?</b><br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                           |
| <b>PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                           |
| <b>Besonderheiten (Behinderung/Diät/Förderbedarf):</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                           |
| <b>Welche Betreuungszeiten wünschen Sie?</b><br><b>Buchungsmodelle: A) Ganztags B) 8-15 Uhr</b><br>Kommt für Sie nur eines der Buchungsmodelle infrage?<br>Wenn für Sie beide Buchungsmodelle infrage kommen, können Sie z. B. eintragen: beide, bevorzugt ...<br>Ein Wechsel des Betreuungsbausteins ist nur in der Kindergartenzeit möglich, nicht jedoch während der Krippenzeit. |                                                                                                                           |
| <b>Aufnahmewunsch zum</b><br><input type="checkbox"/> <b>Krippe:</b><br><input type="checkbox"/> <b>Kindergarten:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Voraussichtliches Ende</b><br><input type="checkbox"/> <b>Krippe:</b><br><input type="checkbox"/> <b>Kindergarten:</b> |

| Personensorgeberechtigte/r                                                                                                                                                                                                                        | Mutter                                                                                                                                                           | Vater                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Name, Vorname, Titel:</b>                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                  |
| <b>Telefon privat:</b>                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                  |
| <b>Telefon geschäftlich:</b>                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                  |
| <b>E-Mail:</b>                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                  |
| <b>Status:</b><br><br>Hochschullehrer / wiss. Beschäftigte(r), <input type="checkbox"/><br><br>nicht.wiss. Beschäftigte(r) <input type="checkbox"/><br><br>Studierende(r), <input type="checkbox"/><br><br>Doktorand(in) <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                  |
| Stipendium                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                         |
| <b>Anstellungsbehörde/ tätig in</b><br><br><br>Bitte genaue Bezeichnung der Einrichtung, der die Stelle zugeordnet ist:                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> Universität<br><input type="checkbox"/> Medizinische Fakultät<br><input type="checkbox"/> Klinikum<br>externer Arbeitgeber<br><br>_____ | <input type="checkbox"/> Universität<br><input type="checkbox"/> Medizinische Fakultät<br><input type="checkbox"/> Klinikum<br>externer Arbeitgeber<br><br>_____ |
| <b>Voraussichtlicher Beschäftigungsgrad in % bei Aufnahme des Kindes in die Kindertagesstätte</b>                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                  |

bei Versand per E-Mail nicht erforderlich: Ort, Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift