

Eingangs-
vermerk:
Datum:
Kurzzeichen:

Akademisches Förderungswerk -Studentenwerk-
Kindertagesstätte, Lennerhofstraße 64, 44801 Bochum
Postanschrift: Akademisches Förderungswerk , Studentenwerk
Universitätsstr. 150, Postfach 10 01 33, 44701 Bochum

Fax: 0234-32-14725
Tel.: 0234-32-11511 oder
32-11510
32-11512

Aufnahmeantrag für Kinder im Alter von 0,4 - 6 Jahre

1. Für das Kind : _____ geb. am _____
Staatsangehörigkeit: _____ Mädchen Junge
Gewünschter Aufnahmetermin: _____

2. Personensorgeberechtigte/r: Antragsteller/in _____ Lebenspartner/in _____

Name, Vorname:	↓	↓
Straße:		
Wohnort:		
Telefonnummer:		
Familienstand:		
Beruf:		
Arbeitgeber:		
Student/in ja/nein:		
Studienort:		
Studienfach:		
Semesterzahl:		

3. Dem Haushalt gehören an (außer der unter 1. u. 2. gen. Personen):

Name:	Geb.-Datum

4. Finanzielle Situation der unter 1., 2. und 3. genannten Personen (Jahresbruttoeinkommen):

bis 6.200 EUR bis 10.300 EUR bis 24.600 EUR
bis 7.200 EUR bis 11.300 EUR bis 36.900 EUR
bis 8.200 EUR bis 12.300 EUR über 36.900 EUR
bis 9.300 EUR bis 18.500 EUR

5. Wo wird das Kind z.Zt. betreut? _____

6. Ist das Kind behindert oder chronisch krank ? Ja / Nein, wenn Ja, Art der Behinderung bzw. Erkrankung: _____

7. Der Antrag wird erst bearbeitet, wenn nachfolgend aufgeführte Unterlagen eingereicht sind:
- a) Heiratsurkunde
 - b) Geburtsurkunde des Kindes
 - c) Meldebescheinigung des Einwohnermeldeamtes
 - d) aktuelle Studienbescheinigung/ Bescheinigung des Arbeitgebers
 - c) Einkommensnachweise (siehe Punkt 4., Seite 1)

8. Bitte erläutern Sie die Gründe Ihrer Antragstellung:

9. Ich versichere/Wir versichern, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind. Ich bin mir /Wir sind uns bewußt, dass Falschangaben zur Ablehnung des Aufnahmeantrages führen.
10. Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass die Antragsunterlagen und Angaben überprüft werden.
11. Alle Änderungen werden von mir/ uns umgehend mitgeteilt.
12. Der Aufnahmeantrag wird nur weiterbearbeitet, wenn spätestens 6 Monate nach Eingang der gesamten Antragsunterlagen weiteres Interesse an einem Betreuungsplatz mitgeteilt wird.

Ort/Datum _____

Unterschrift der Personensorgeberechtigten/des Lebenspartners: _____
