



Anmeldebogen für Kinder von Beschäftigten der LMU (nicht des Klinikums!) in Kindertageseinrichtungen des Studentenwerks

gewünschter Aufnahmeterrmin:

Krippenplatz (Alter des Kindes zum Aufnahmeterrmin: 0-3 Jahren) in der **Kita Martinsried**

Kindergartenplatz (Alter des Kindes zum Aufnahmeterrmin: mind. 3 Jahre) in der **Kita Martinsried**

Krippenplatz (Alter des Kindes zum Aufnahmeterrmin: 0-3 Jahren) in der **Krippe Uni-Kleckse** (Leopoldstr. 13a)

Ich/Wir nehme zur Kenntnis, dass für diese Einrichtung für Kinder mit Wohnsitz München eine zusätzliche Anmeldung über den Kita-Finder der Landeshauptstadt München erforderlich ist (<https://kitafinder.muenchen.de/elternportal/de/benutzerkonto/anmeldung>)

Krippenplatz (Alter des Kindes zum Aufnahmeterrmin: 0-3 Jahren) bei den **Campuskindern** (Amalienstr. 83)

Ich/Wir nehme zur Kenntnis, dass für diese Einrichtung für Kinder mit Wohnsitz München eine zusätzliche Anmeldung über den Kita-Finder der Landeshauptstadt München erforderlich ist. (<https://kitafinder.muenchen.de/elternportal/de/benutzerkonto/anmeldung>)

voraussichtliche Buchungskategorie (noch unverbindlich!)

4-5 Stunden

5-6 Stunden

6-7 Stunden

7-8 Stunden

8-9 Stunden

Name des Kindes	Vorname	Nachname
Geburtsdatum	Nationalität	Geschlecht
Wohnort		
PLZ	Ort	Straße

Angaben zu den Eltern:

Name der Mutter	Vorname	Nachname

Wohnort der Mutter	PLZ	Ort	Straße

<input type="checkbox"/> siehe Kind!	s.o.	s.o.	s.o.
<input type="checkbox"/> nicht wie Kind			

allein erziehend	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
(wenn ja, bitte dem Antrag ein sogenanntes Negativ-Attest oder Alleinsorgerklärung beilegen)		

Name des Vaters	Vorname	Nachname

Wohnort des Vaters	PLZ	Ort	Straße
<input type="checkbox"/> siehe Kind!	s.o.	s.o.	s.o.
<input type="checkbox"/> nicht wie Kind			

allein erziehend	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
(wenn ja, bitte dem Antrag ein sogenanntes Negativ-Attest oder Alleinsorgerklärung beilegen)		

	Mutter	Vater
Telefonnummern:		
Email:		

Beschäftigungsverhältnis der Eltern an der LMU (nicht Klinikum!)

Mutter
seit: _____

Vater
seit: _____

Dienststelle:

Dienststelle:

- Professorin
- wissenschaftliche Mitarbeiterin
- nichtwissenschaftliche Mitarbeiterin
- postgraduierte Stipendiatin

- Professor
- wissenschaftlicher Mitarbeiter
- nichtwissenschaftlicher Mitarbeiter
- postgraduierter Stipendiat

Wochenstunden lt. Arbeitsvertrag:

Wochenstunden lt. Arbeitsvertrag:

befristet bis: _____

befristet bis: _____

unbefristet

unbefristet

Besonderes dienstl. Interesse (trifft nur dann zu, wenn herausragendes Interesse besteht, mindestens einen Elternteil als n neue Mitarbeiterin/ neuen Mitarbeiter für die LMU zu gewinnen)

ja nein
(wenn ja, eine Begründung der zuständigen Dienststelle ist beigefügt)

ja nein
(wenn ja, eine Begründung der zuständigen Dienststelle ist beigefügt)

Berufstätigkeit des nicht an der LMU- beschäftigten Elternteils:

Dienststelle: _____

Wöchentl. Arbeitszeit:

Geschwisterkinder

folgende Geschwister des o.g. Kindes befinden sich in der Einrichtung		
Name des Kindes	Vorname	Nachname
Geburtsdatum		
Name des Kindes	Vorname	Nachname
Geburtsdatum		

Datum:	Unterschrift des/der Antragstellers/Antragstellerin:

Bitte dem Antrag Geburtsurkunde, Kopie des Arbeitsvertrages an der LMU, Nachweis über anderweitiges Arbeitsverhältnis und bei Alleinerziehenden die Alleinsorgeerklärung beilegen!

Unsere Datenschutzerklärung finden Sie unter: <https://www.studentenwerk-muenchen.de/?id=dse-binfo-27>