**Eltern-Information:**

Kinderbetreuung zum Spring Meeting 2015

im Hörsaal des MTI-Gebäudes, Universität zu Köln

18.-20. Februar 2015

Liebe Eltern,

der Dual Career & Family Support der Universität zu Köln wird Ihre angemeldeten Kinder vom 18. bis 20. Februar 2015 parallel zum *Spring Meeting 2015* im Back-up-Bereich des Kinderhauses *Paramecium* der Universität zu Köln betreuen lassen.

Der Back-up-Bereich befindet sich fußläufig nur wenige Minuten vom Tagungsgebäude entfernt, so dass Sie in dringenden Fällen die Möglichkeit haben rasch bei Ihrem Kind zu sein.

**Betreuungsort:**

Paramecium - Kinderhaus der Universität zu Köln

Back-up Bereich  
Weyertal 111 ([Gebäude 127](http://www.uni-koeln.de/bin2/where.pl?parent.geb127))

*rechter Eingang, der Back-up Bereich ist auf der 1. Etage (via Treppe oder Aufzug)*50931 Köln

Bitte bringen Sie Ihr Kind ca. 45 Minuten, bevor Ihre Veranstaltung beginnt, zum Back-up Bereich des Kinderhauses. Die Betreuung Ihrer Kinder wird von erfahrenen Erzieher/innen und Student/inn/en übernommen (die Student/inn/en haben in der Regel einen erste Hilfekurs und eine Babysitterqualifikation absolviert. Für Ihr Kind sind die Betreuer/innen, die anderen Kinder und der Raum unbekannt. Daher ist es wichtig, dass Ihrem Kind genug Zeit und Ruhe bleibt, sich an alles zu gewöhnen und sich verabschieden zu können. Die Erfahrung zeigt, dass es dadurch den Kindern wesentlich leichter fällt sich zu lösen.

**Was Sie mitbringen sollten:**

* Verpflegung:  
  Das Kinderhaus bietet Frühstück, ein warmes Mittagessen, einen Nachmittagssnack sowie bei Nachfrage ein Abendbrot an.   
  Bei Bedarf reichen Sie bitte zusammen mit der Anmeldung das Formular **Bestellung: Kindermenü** *(auf der Internetseite des Spring Meeting 2015 erhältlich)* mit ein.

Sie können auch ein eigenes "Lunchpaket" (in einer kleinen Box) für den Tag mitgeben (falls Babynahrung mit heißem Wasser angerührt werden muss, geben Sie bitte eine Thermoskanne mit abgemessener gekochter Wassermenge mit). Bitte auch eine Trinkflasche mitgeben.

* Bitte bringen Sie eine (mit dem Namen Ihres Kindes beschriftete) Tasche mit, die ausreichend Windeln, Feuchttücher und gegebenenfalls Wundschutz enthält.
* Bitte geben Sie Ihrem Kind ein Kuscheltier oder einen anderen Gegenstand mit, der im Falle kleiner Krisen gedrückt bzw. konsultiert werden kann. Zudem ist es hilfreich, wenn Sie die Betreuerinnen über eventuelle Gewohnheiten informieren.
* Benötigt wird zudem eine kleine Decke für Ihr Kind, falls davon auszugehen ist, dass Ihr Kind im Betreuungszeitraum schläft.
* Kleben Sie bitte auf die Verpflegungsbox bzw. die Trinkflasche mit Klebestreifen den Namen Ihres Kindes, um den Betreuer/innen die Zuordnung zu erleichtern.

Wichtig ist, dass Sie die Handynummer, unter der Sie während der Veranstaltung erreichbar sind, an die Betreuungspersonen weitergeben.

Für weitere Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Anke Jonatzke

Dual Career & Family Support, Tel.: 0221 / 470-2174

a.jonatzke@verw.uni-koeln.de

**Anlage:** Anmeldeformular

|  |  |
| --- | --- |
| **Back-up Betreuung** |  |

**Anmeldeformular**

für bedarfsorientierte flexible Kurzzeitbetreuung (Vermittlung von Babysittern vor Ort) parallel zur Veranstaltung:

**Spring Meeting 2015 im Hörsaal des MIT-Gebäude, Universität zu Köln**

**18.-20. Februar 2015**

Vor- und Nachname des Kindes:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes, Geschlecht:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nationalität:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Muttersprache:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bundesland:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vor- und Nachname der Erziehungsberechtigten:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vor- und Nachname des Erziehungsberechtigten:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Handynummer:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name und Telefonnummer einer weiteren Bezugsperson:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mutter/Vater nimmt am Spring Meeting 2015 / Universität zu Köln teil (bitte geben Sie die Institution und Arbeitsgruppe an, der Sie angehören):  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zu welchen Zeiten wird die Kinderbetreuung benötigt werden?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mahlzeiten: Verpflegung durch das Kinderhaus (das Bestellformular steht auf   
 der Internetseite des Spring Meetings zum Download bereit).  
 Ich gebe eine Lunchbox mit.

Hat das Kind (chronische) Krankheiten, Unverträglichkeiten, Allergien, tägliche Medika-menteneinnahme etc.? Ja Nein

Wenn ja, welche?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Welche besonderen Vorlieben hat Ihr Kind? Wie lässt es sich gut beruhigen?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Was wir sonst noch über Ihr Kind wissen sollten; Besonderheiten:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum/Ort Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)

**Bitte senden Sie die Anmeldung baldmöglichst ─ spätestens bis 31.Januar 2015 ─ per Fax, E-Mail oder Post an das Büro:**

Universität zu Köln

Institut für Genetik

CECAD Forschungszentrum

*Elke Mainz*

Joseph-Stelzmann-Straße 26

50931 Köln

Email: elke.mainz@uni-koeln.de  
Tel.: 0221 / 478- 84336  
Fax: 0221 / 478- 82898

**Wir leiten die Anmeldungen direkt weiter an:***Anke Jonatzke, Dual Career Support & Family Support   
(Kontaktdaten siehe Briefkopf).*