

## ANMELDUNG

### „KINDERKRIPPE STUDIERENDER ELTERN“

Hiermit melde ich mein Kind

Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Nachname des Kindes: \_\_\_\_\_

zur Kinderkrrippe Studierende Eltern Luftabon an.

Gewünschtes Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Anmeldedatum: \_\_\_\_\_

#### **Bitte gut leserlich ausfüllen!**

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Hauptwohnsitzadresse des Kindes (keinen Nebenwohnsitz angeben!):

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer/Stiege: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Sozialversicherungsnummer des Kindes: \_\_\_\_\_

Staatsbürgerschaft(en): \_\_\_\_\_

Für welchen Platz melden Sie Ihr Kind an:

Ganztagesplatz:

Vormittagsplatz:

Nachmittagsplatz:

Mittagessen: Ja  Nein  **Hinweis:** nur bei Allergien/Unverträglichkeiten/religiösen Gründen wird selbstmitgebrachtes Essen gegeben!

Anmerkungen:

**INFORMATIONEN ZUM KIND:**

Muttersprache des Kindes: \_\_\_\_\_

Weitere Sprache(n): \_\_\_\_\_

Geschwisterkinder und deren Geburtsjahr: \_\_\_\_\_

Besucht ein Geschwisterkind die Kinderkrippe Luftabon? Wenn ja, welches? \_\_\_\_\_

Krankheiten: \_\_\_\_\_

Allergien: \_\_\_\_\_

Kaliumjodidtabletten: Ja  Nein

Selbstmitgebrachte Cremes dürfen verwendet werden: Ja  Nein

Fotos vom Kind auf unserer Webseite: Ja  Nein

Fotos vom Kind auf der Dropbox: Ja  Nein

Fotos vom Kind im Allgemeinen: Ja  Nein

Abholberechtigte Personen:

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_ telefonische Erreichbarkeit: \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_ telefonische Erreichbarkeit: \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_ telefonische Erreichbarkeit: \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_ telefonische Erreichbarkeit: \_\_\_\_\_

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

Sonstige Auffälligkeiten: \_\_\_\_\_

<b>INFORMATIONEN ZU DEN ELTERN:</b>
-------------------------------------

MUTTER:

Vorname der Mutter: \_\_\_\_\_

Nachname der Mutter: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Telefonische Erreichbarkeit

während der Betreuungszeit: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Beruf der Mutter: \_\_\_\_\_

Beschäftigungsausmaß pro Woche: \_\_\_\_\_

Studentin: Ja  Nein

Mitarbeiterin der Universität Innsbruck:

Nein

Ja  Bitte Abschnitt S. 4 auch ausfüllen!

VATER:

Vorname des Vaters: \_\_\_\_\_

Nachname des Vaters: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Telefonische Erreichbarkeit

während der Betreuungszeit: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Beruf des Vaters: \_\_\_\_\_

Beschäftigungsausmaß pro Woche: \_\_\_\_\_

Student: Ja  Nein

Mitarbeiter der Universität Innsbruck:

Nein

Ja  Bitte Abschnitt S. 4 auch ausfüllen!

Falls Sie **NICHT** Mitarbeiter\_innen der Universität Innsbruck sind bitte hier unterschreiben:

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_



Familienservice

**Nur für Mitarbeiter\_innen der Universität Innsbruck auszufüllen:  
Angaben zum an der Universität beschäftigten Elternteil:**

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Dienststelle: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Beschäftigungsausmaß: \_\_\_\_\_

Familienstand: alleinerziehend  in Lebensgemeinschaft/verheiratet

Beschäftigungsausmaß des/der Partners/in: \_\_\_\_\_

Beide Elternteile an der LFU beschäftigt ja  nein

**Gibt es alternative Betreuungseinrichtungen/-möglichkeiten an Ihrem Wohnort?**

**Sonstige berücksichtigungswürdige Gründe?**

**Datenschutz:**

Hiermit stimme ich zu, dass das Familienservice der Universität Innsbruck meine von mir auf diesem Zusatzblatt zur Anmeldung angegebenen personenbezogenen Daten für die Platzvergabe in der Kinderkrippe verarbeitet.

Die Datenschutzerklärung finden Sie auf der Homepage des Familienservice unter

<https://www.uibk.ac.at/familienservice/>.

**Widerruf**

Diese Einwilligung kann jederzeit mit einer schriftlichen Mitteilung an **Familienservice**, Innrain 52b, A-6020 Innsbruck, E-Mail: [familienservice@uibk.ac.at](mailto:familienservice@uibk.ac.at) widerrufen werden.

Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

**Hinweis:** S. 1 und S.4 dieser Anmeldung werden von der Kinderkrippe Luftabon an das Familienservice der Universität Innsbruck weitergeleitet, sofern es sich bei den Eltern um Mitarbeiter\_innen der LFUI handelt..

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_