

# Antrag um Aufnahme in den Kindergarten Leopold

(betrieben von den Österreichischen Kinderfreunden – Landesorganisation Tirol)

Hiermit melde ich mein Kind für einen der für Kinder von Mitarbeiter:innen der Universität Innsbruck reservierten Ganztagesplätze im Kindergarten Leopold der Kinderfreunde Tirol an:

## Angaben zum an der Universität beschäftigten Elternteil

Zu- und Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Beschäftigungsausmaß: \_\_\_\_\_

Dienststelle: \_\_\_\_\_ Tel. Nr. der Dienststelle: \_\_\_\_\_

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

Adresse: PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Tel. Nr.: \_\_\_\_\_

Kindergartenplatz (ab 3 Jahre) wird benötigt ab: \_\_\_\_\_

## Angaben über das aufzunehmende Kind

Zu- und Vorname: \_\_\_\_\_

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

Wann wird das (ca.) Kind gebracht: \_\_\_\_\_ Wann abgeholt: \_\_\_\_\_

Die Aufnahme wurde am \_\_\_\_\_ durch die Universität Innsbruck genehmigt.

Tag der Aufnahme: \_\_\_\_\_

.....  
(Unterschrift)

### Datenschutz:

Hiermit stimme ich zu, dass der Familienservice der Universität Innsbruck meine von mir auf diesem Anmeldeformular angegebenen personenbezogenen Daten für die Anmeldung meines Kindes/meiner Kinder im Kindergarten Leopold verarbeitet und an den Kindergarten weitergibt.

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.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte:r