



ANMELDUNG

„KINDERKRIPPE STUDIERENDER ELTERN“

Bitte gut leserlich ausfüllen!

Vorname des Kindes:

Nachname des Kindes:

Geburtsdatum:

Gewünschtes Eintrittsdatum:

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 ist selbstmitgebrachtes Essen erlaubt!

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 im Allgemeinen: Ja Nein

Dürfen Fotos, die ihr Kind und andere Kinder bei Gruppenaktivitäten und Spielsituationen zeigt, auch den Portfolios dieser Kinder hinzugefügt werden: Ja Nein

Abholberechtigte Personen (außer Eltern):

Vor- und Zuname:

Telefonnummer:

Vor- und Zuname:

Telefonnummer:

Vor- und Zuname:

Telefonnummer:

Vor- und Zuname:

Telefonnummer:

Anmerkungen:

Sonstige Auffälligkeiten:

INFORMATIONEN ZU DEN ELTERN:

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 Informationen hinten 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 Informationen hinten ausfüllen!

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

Datum: _____

Unterschrift: _____