



## ANMELDUNG KINDERGARTEN MUI

Betriebskindergarten der  
Medizinischen Universität Innsbruck

An das Referat für Kinderbetreuung und Vereinbarkeit Koordinationsstelle Gleichstellung, Frauenförderung und Diversität	Eingangsstempel
--	-----------------

**Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn für den innerbetrieblichen  
Kindergarten der Medizinischen Universität Innsbruck an:**

<p><b>Name des bei der Universität beschäftigten oder studierenden Elternteiles</b></p> <p>Vorname(n) _____ Nachname _____ akad. Grad _____ Geburtsdatum (TT/MM/JJ) _____ Familienstand _____ Beruf _____ Beschäftigungsausmaß _____ Dienststelle _____ Tel.Nr. der Dienststelle _____ Mail _____ Universität: MUI <input type="checkbox"/> Beide Elternteile berufstätig: ja      nein Wohnadresse (PLZ / Ort) _____ Straße _____ Tel. Nr. _____ Mail _____ Staatsbürgerschaft/Nationalität _____ Erstsprache _____ weitere gesprochene Sprachen _____ Kindergartenplatz (ab 3 Jahre) wird benötigt ab _____ Halbtagesgruppe (inkl. Mittagessen)      Ganztagesgruppe</p>
<p><b>Angaben über das aufzunehmende Kind</b></p> <p>weiblich      männlich Vorname(n) _____ Nachname _____ Geburtsdatum _____ SVNr. _____ Geburtsort _____ Staatsbürgerschaft _____ Erstsprache _____ weitere gesprochene Sprachen _____ Anzahl der Geschwister: Bruder: _____ Schwester: _____ Hat das Kind schon eine Kinderkrippe oder Spielgruppe besucht: ja      nein</p>

### **Bringen und Abholen**

Wann wird das Kind gebracht \_\_\_\_\_ Wann abgeholt \_\_\_\_\_

Abholberechtigte Personen (Telefonnummer) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **Kontakt (Erreichbarkeit in dringenden Fällen!)**

Vorname/Familiename/Tel. Nr. \_\_\_\_\_

Vorname/Familiename/Tel. Nr. \_\_\_\_\_

### **Bitte nicht ausfüllen!**

Datum der Genehmigung der Medizinischen Universität Innsbruck \_\_\_\_\_

**Eintrittsdatum:** \_\_\_\_\_

Kopie Geburtsurkunde erhalten: \_\_\_\_\_

Kopie Meldezettel erhalten: \_\_\_\_\_

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

**Unterschrift** \_\_\_\_\_ **Datum** \_\_\_\_\_