



VORANMELDEFORMULAR



Für den Zeitraum Wintersemester _____ Sommersemester _____

Namen der Eltern/Erziehungsberechtigten

(I) _____ (II) _____

Adresse Straße _____ PLZ _____ Stadt _____

Telefonnummern (I) _____ (II) _____

E-mail-Adressen (I) _____ (II) _____

Zutreffendes bitte ankreuzen

Studierende Kunstuniversität | Matrikelnummer _____

Beschäftigte Kunstuniversität | Personalnummer _____

Absolvent_innen Kunstuniversität

Studierende anderer Universitäten | OJKU OFH OPH OKTU OBruckneruni O _____

Beschäftigte anderer Universitäten | OJKU OFH OPH OKTU OBruckneruni O _____

extern

Name des Kindes _____

Geburtsdatum _____

Besonderheiten _____

Gewünschte Betreuungszeiten

(Jedes Kind darf die Kuki Kiste bis zu 15 Stunden vormittags an maximal 3 Tagen die Woche besuchen.)

Montag _____

Dienstag _____

Mittwoch _____

Donnerstag _____

Freitag _____

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten