

## Antrag um Aufnahme bei Betriebstageseltern „KaRacho“ an der Universität Innsbruck (Karl-Rahner-Platz 1)

betrieben vom Verein Aktion Tagesmütter/-väter des katholischen Familienverbands Tirol

### Angaben zum an der Universität beschäftigten Elternteil

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

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

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

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

Straße & Hausnummer: \_\_\_\_\_

Betreuung wird benötigt ab: \_\_\_\_\_ Betreuung wird benötigt bis: \_\_\_\_\_

### Angaben über das aufzunehmende Kind

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

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

Nationalität: \_\_\_\_\_

### Abholberechtigte Personen (mit Telefonnr.):

---

---

---

### Besonderheiten, die während der Betreuung zu beachten sind (z.B. Allergien):

---

---

### Wie viele Tage (Montag-Donnerstag 8:00-14Uhr, Freitag 8:00-13Uhr) soll das Kind betreut werden\*?

**3 Tage**  Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag

**4 Tage**  Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag

**5 Tage**  Montag-Freitag

\* Sie können hier Ihren Wunsch bezüglich der Betreuungstage eingeben, die genaue Einteilung/Belegung erfolgt über den Verein Aktion Tagesmütter/-väter!

**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 in der Betriebstagesstätte der UIBK verarbeitet und an diese an Aktion Tagesmütter/-väter 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