

Anmeldeformular KuKi Kiste
für den Zeitraum: WS/SS 20_____

Name(n) der Eltern/Erziehungsberechtigten _____

Adresse _____

Telefon _____

e-mail _____

m_____ p_____ Uni/FH: _____
Matrikel-/Personalnummer

_____ Name des Kindes

_____ Geburtsdatum

Besonderheiten: _____

Wer darf noch mein/unser Kind abholen?: _____

Gewünschte Betreuungszeiten (1 Kind darf die Einrichtung bis zu 15 h wöchentlich besuchen):
fix angebotene Betreuungszeiten (bitte ankreuzen): andere gewünschte Zeiten bzw. Tage (bitte angeben):

Montag: 09 – 12 Uhr _____

Dienstag: 09 – 12 Uhr _____

Mittwoch: 09 – 12 Uhr _____

Donnerstag: 09 – 12 Uhr _____

Freitag: _____

Ich/Wir erkläre(n) mich/uns damit einverstanden, dass während dieser Zeit, die von der **KuKi Kiste** angestellten Betreuerinnen die Obsorge für mein/unser Kind erhalten.

Außerdem nehme ich zur Kenntnis, dass ich/wir mein/unser Kind nicht der Obsorge übergeben kann/können wenn es unter einer Infektionskrankheit leidet, um damit die Ansteckungsgefahr zu vermeiden.

Ich/Wir erklären uns damit einverstanden, _____ Mitgliedsbeitrag pro Semester zu zahlen und ich/wir habe/n somit das Recht und die Möglichkeit, das Elternzimmer zu den Öffnungszeiten zu nutzen. Ebenso habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen, dass pro Stunde in der mein Kind betreut wird, _____ verrechnet wird. (die Preise entnehmen sie bitte dem untenstehenden Kostenmodell)

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten

Linz, am _____

Kostenmodell: Mitgliedsbeitrag – Stundensatz
Studierende/Beschäftigte&Absolventen→ Kunstuniversität: 15/20 - 1
Studierende/Beschäftigte→ anderer Unis/FHs: 30/40 - 2
Externe: 60 - 2



Kunstuniversität Linz
KuKi Kiste

Hauptplatz 8
A 4010 Linz

Tel.: +43 (0) 732 7898 200
kuki.kiste@ufg.ac.at
www.ufg.ac.at/kukikiste