

Unverbindliche Anmeldung Warteliste

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Name der Mutter: _____

Name des Vaters: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Studiengang: _____

Studienbeginn: _____

Universität: _____

Betreuungsbedarf ab: _____

Präferierte Einrichtung:

Kaimsgasse

Pestalozzistr.

Beide Gruppen

--- ab hier von der Einrichtung auszufüllen ---

Erstkontakt: _____

Info an Eltern: Immer zu Semesterbeginn Rückmelden

Notizen: _____

wieder gemeldet: _____

Zusage/Absage: _____