



Anmeldung für ein Elternzimmer / Application for a parent room

Bitte am Computer oder in Blockschrift ausfüllen / Please fill out the form electronically or in capital letters.

Eine Anmeldung ist keine Garantie für ein Zimmer / An application is not a guarantee for a room

Ankunftstag: Arrival Date:	
Name / Vorname vom Kind : Surname / First name of child :	
Geburtsdatum vom Kind : Date of birth of child :	
Name / Vorname von Mutter oder Vater: Surname / First name of mother or father:	
Adresse: Address:	
Telefon + E-Mail: Phone + E-mail:	
Einzelzimmer / Single room	
Doppelzimmer / Double room	
Extrabett / extra bed (CHF 10.00 Nacht/night)	

Formular bitte vollständig ausgefüllt an servicepoint@kispi.uzh.ch senden.

Please fill the form completely and send it to servicepoint@kispi.uzh.ch.

Ihre Angaben werden nach den Vorgaben des Datenschutzes vertraulich behandelt.

Your information will be treated confidentially in accordance with the requirements of data protection.

Bitte Kopie der persönlichen Ausweise aller Zimmerbenützer beilegen
Please attach a copy of the passports or personal ID of all room users