**TiHo-Nest**

**Eltern-Kind-Räume**

**Ich möchte die Eltern-Kind-Räume der TiHo nutzen:**

**Name, Vorname:**

**Klinik/Institut:**

**Telefon:**

**E-Mail:**

**Ich bin:**

**[ ]  Studierende/r** **[ ]  Beschäftige/r**

**Name des Kindes:**

**geboren am:**

**Datum:**

**Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**