



ANMELDUNG

Krippe & Kindergarten

<input type="checkbox"/>	Königstein	<input type="checkbox"/>	Frankfurt	<input type="checkbox"/>	Königstein-Schneidhain (nur Krippe)
<input type="checkbox"/>	Teilzeitplatz (3 Tage)			<input type="checkbox"/>	Vollzeitplatz (5 Tage)

bitte ankreuzen

Daten des Kindes			
Name des Kindes		Staatsangehörigkeit	
gewünschter Eintrittstermin			
geboren am		geboren in	
Muttersprache bzw. Sprache, die zuhause gesprochen wird			
Weitere Sprachkenntnisse			
Geschwister (Anzahl)		Alter	

Daten der Eltern			
Name der Mutter		Staatsangehörigkeit	
Adresse			
Telefon privat/geschäftlich		Mobil	
Beruf		Arbeitgeber	
E-Mail			
Name des Vaters		Staatsangehörigkeit	
Telefon privat/geschäftlich		Mobil	
Beruf		Arbeitgeber	
E-Mail			
Zuzug aus dem Ausland (Jahr)	Mutter		Vater

Sonstige Informationen / Gesundheit (Lebensmittel-/Allergien, ständig benötigte Medikamente etc.)

Ich/wir erkläre(n) uns damit einverstanden, dass meine/unsere personenbezogenen Daten elektronisch verarbeitet und gespeichert werden. Die Daten werden ausschließlich zur Bearbeitung der Anmeldung des Kindes innerhalb der Kids Camp gGmbH verwendet. Sie werden entsprechend den gesetzlichen Vorschriften vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Ort, Datum	Unterschrift der Erziehungsberechtigten



ENROLMENT

Nursery & Kindergarten

<input type="checkbox"/>	Königstein	<input type="checkbox"/>	Frankfurt	<input type="checkbox"/>	Königstein-Schneidhain (only nursery)
<input type="checkbox"/>	Part time place (3 days)			<input type="checkbox"/>	Full time place (5 days)

Please mark

Child's Personal Data			
Child's Name		Nationality	
Desired Start Date			
Date of Birth		Born in	
Native Language / other languages spoken at home			
Additional language skills			
Siblings (number)		Age	

Parent's Personal Data			
Mother's Name		Nationality	
Address			
Phone private/business		Mobile number	
Profession		Employer	
E-Mail Address			
Father's Name		Nationality	
Phone private/business		Mobile number	
Profession		Employer	
E-Mail Address			
Living in Germany since (year)	Mother		Father

Additional Information / Health (Food-/Allergies, prescription medication etc.)

I/we hereby agree, that my/our personal data will be electronically processed and saved. The data will be used exclusively for the registration of your child at Kids Camp gGmbH. The data will be used confidentially in compliance with the legal regulations and will not be handed out to third parties.

Place / Date	Signature of Legal Guardians