



# ANMELDUNG

<input type="checkbox"/>	<b>Krippe</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Kindergarten</b>							
<input type="checkbox"/>	Königstein	<input type="checkbox"/>	Königstein-Schneidhain	<input type="checkbox"/>	Frankfurt Tel Aviv Platz	<input type="checkbox"/>	Frankfurt Kennedyallee	<input type="checkbox"/>	Offenbach	
Gewünschter Eintrittstermin					<input type="checkbox"/>		Teilzeitplatz	<input type="checkbox"/>		Vollzeitplatz

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

Daten der Eltern			
Name der Mutter		Staatsangehörigkeit	
Adresse		Geburtsland	
Telefon privat/ geschäftl.		Mobil	
Beruf		Arbeitgeber	
E-Mail			
Name des Vaters		Staatsangehörigkeit	
Adresse		Geburtsland	
Telefon privat/ geschäftl.		Mobil	
Beruf		Arbeitgeber	
E-Mail			

Zuzug aus dem Ausland (Datum)	Mutter		Vater	
-------------------------------	--------	--	-------	--

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

Ich/wir erkläre(n) mich/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
------------	---



# APPLICATION

<input type="checkbox"/>	<b>Nursery</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Kindergarten</b>						
<input type="checkbox"/>	Königstein	<input type="checkbox"/>	Königstein-Schneidhain	<input type="checkbox"/>	Frankfurt Tel Aviv Platz	<input type="checkbox"/>	Frankfurt Kennedyallee	<input type="checkbox"/>	Offenbach
Desired Start Date			Part time place		Full time place				

<b>Child's Personal Data</b>						
<b>Child's Name</b>				Nationality		
Date/ Country of Birth		Gender		m	f	
Native Language/ other languages spoken at home						
Additional language skills						
Siblings (number)		Age siblings				

<b>Parents' Personal Data</b>			
<b>Mother's Name</b>		Nationality	
Address		Country of Birth	
Phone private/ business		Mobile	
Profession		Employer	
Email Address			
<b>Father's Name</b>		Nationality	
Address		Country of Birth	
Phone private/ business		Mobile	
Profession		Employer	
Email Address			

Living in Germany since (date)	Mother	Father
--------------------------------	--------	--------

<b>Additional Information/ Health ((food) allergies, prescription medication etc.)</b>

I/ we hereby agree that my/ our personal data will be electronically processed and stored. 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
-------------	------------------------------