



# REGISTRIERUNG / ANMELDUNG

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> <b>Bilinguale Vorschule</b> | <input type="checkbox"/> <b>Bilinguale Grundschule</b> |
|--|--|

|                                     |   |   |
|-------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Königstein | <input type="checkbox"/> Frankfurt Tel Aviv Platz | <input type="checkbox"/> Frankfurt Kennedyallee |
|-------------------------------------|---|---|

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| Gewünschter Eintrittstermin |  |
|-----------------------------|--|

| 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 |  |
|-------------------------------|--------|--|-------|--|

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

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 |
|            |   |



# REGISTRATION / APPLICATION

|   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> <b>Bilingual Preschool</b> | <input type="checkbox"/> <b>Bilingual Primary School</b> |
|---|--|

|                                     |   |   |
|-------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Königstein | <input type="checkbox"/> Frankfurt Tel Aviv Platz | <input type="checkbox"/> Frankfurt Kennedyallee |
|-------------------------------------|---|---|

|                    |  |
|--------------------|--|
| Desired Start Date |  |
|--------------------|--|

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

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

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

| Additional Information/ Health ((food) allergies, prescription medication etc.) |
|---|
|   |

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 |
|             |                              |