



ANMELDUNG

| | | | | | | | | | |
|-----------------------------|---------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | Krippe | <input type="checkbox"/> | Kindergarten | | | | | | |
| <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 | | | | Teilzeitplatz | | 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 der 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) 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 |
|------------|---|



Kids Camp®

APPLICATION

| | | | |
|--------------------------|----------------|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | Nursery | <input type="checkbox"/> | Kindergarten |
|--------------------------|----------------|--------------------------|---------------------|

| | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|-----------|
| <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 |
|--------------------|--|--|--|-----------------|--|-----------------|

| 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 | | |

| Parent's Personal Data | | | | |
|-------------------------|--|--|------------------|--|
| Mother's Name | | | Nationality | |
| Address | | | Country of Birth | |
| Phone private/ business | | | Mobile | |
| Profession | | | Employer | |
| E-Mail Address | | | | |
| Father's Name | | | Nationality | |
| Address | | | Country of Birth | |
| Phone private/ business | | | Mobile | |
| Profession | | | Employer | |
| E-Mail 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 saved. The data will we 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 |
|-------------|------------------------------|

Stand: 05/2021