



# 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		Staats-angehörigkeit			
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		Staats-Angehörigkeit/			
Adresse		Geburtsland			
Telefon privat/ geschäftl.		Mobil			
Beruf		Arbeitgeber			
E-Mail					
Name der Vaters		Staats-Angehörigkeit/			
Adresse		Geburtsland			
Telefon privat/ geschäftl.		Mobil			
Beruf		Arbeitgeber			
E-Mail					

Zugang 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



## 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			

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