

Anmeldung für Kindertagesstätte FRÖBEL

Application kindergarten/preschool

Erziehungsberechtigte / Parents

1.

2.

Name, Vorname / first and last name(s)

Name, Vorname / first and last name(s)

Straße, Hausnummer / address

Straße, Hausnummer / address

PLZ, Ort / postal code, city

PLZ, Ort / postal code, city

Beruf, Arbeitgeber / occupation, employer

Beruf, Arbeitgeber / occupation, employer

Nationalität / nationality

Nationalität / nationality

Telefon / phone-number (home/work/mobile)

Telefon / phone number (home/work/mobile)

email

email

1. Kind / Child

Name, Vorname / first and last name(s)

Geburtsdatum / date of birth

Geschlecht, Nationalität / gender, nationality

Hauptsprache, weitere Sprachen / first language, other languages

Regelmäßiger Wohnsitz bei (wenn getrennt lebend) / permanent address (if the parents are separated)

Sorgerecht / custody

gemeinsam / shared

Bei alleinigem Sorgerecht, nennen Sie den Namen des Elternteils hier:
If one parent has full custody, please state the name here:

Gewünschtes Eintrittsdatum / intended date of entry:

Warum besteht das Interesse an dem FRÖBEL Kindergarten
Why are you interested in FRÖBEL Kindergarten

Sonstiges / additional comments

Datum, Ort, Unterschrift(en) / date, city, signature(s)

→ Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an / Please send the filled in form to:
familie@filmuniversitaet.de

Hinweis: Es wird darauf hingewiesen, dass neben den eigentlichen Kitagebühren eine monatliche Pauschale i.H.v. 96 € umgelegt werden kann. Laut Kooperationsvertrag zwischen Fröbel und der Filmuniversität ist die Filmuniversität als öffentliche Institution zur Zahlung dieser Pauschale verpflichtet. Gemäß einer Leitungsentscheidung der Filmuniversität wird dieser Betrag für die von Kindern der Studierenden in Anspruch genommenen Plätzen von der Filmuniversität finanziert. Die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter sowie Nichtmitglieder werden gebeten, für die von ihren Kindern in Anspruch genommenen Plätze selbst zu zahlen. **Bitte nach Kenntnisnahme und Zustimmung unterzeichnen!**

Please note: the Filmuniversität -as a public institution- has to pay a monthly fee of 96€ for each child, according to the cooperation agreement between Fröbel and the Film University. For children of Film University-students, this amount will be covered by the university. Employees and non-members can be charged 96€ per month for each child. Please only sign when you accept these conditions.

Von der Filmuniversität auszufüllen

Hiermit wird bestätigt, dass _____ einen Platz in FRÖBEL-Kita reserviert hat.

Die Filmuniversität bestätigt das aktuell bestehende Anstellungsverhältnis/Studierendenstatus mit dem Beschäftigten/ Studierenden und übernimmt die laufenden Kosten gemäß des Kooperationsvertrages vom 19.11.2009.

Antrag wird genehmigt: Ja Nein

Unterschrift Familienbüro der Filmuniversität

KONTAKT

Filmuniversität Babelsberg KONRAD WOLF
Familienbüro
Frauke Katharina Eckl
familie@filmuniversitaet.de
Tel: +49 (0) 331 6202 624
Marlene-Dietrich-Allee 11
14482 Potsdam