

Anmeldung für Kindertagesstätte FRÖBEL *[Application kindergarten/preschool]*

A) Erziehungsberechtigte *[Parents]*

1.	2.
Name, Vorname <i>[first and last name(s)]</i>	Name, Vorname <i>[first and last name(s)]</i>
Straße, Hausnummer <i>[address]</i>	Straße, Hausnummer <i>[address]</i>
PLZ, Ort <i>[postal code, city]</i>	PLZ, Ort <i>[postal code, city]</i>
Beruf, Arbeitgeberin <i>[occupation, employer]</i>	Beruf, Arbeitgeberin <i>[occupation, employer]</i>
Nationalität <i>[nationality]</i>	Nationalität <i>[nationality]</i>
Telefon <i>[phone-number (home/work/mobile)]</i>	Telefon <i>[phone-number (home/work/mobile)]</i>
email	email

B) Kind *[child]*

Name, Vorname <i>[first and last name(s)]</i>
Geburtsdatum <i>[date of birth]</i>
Geschlecht, Nationalität <i>[gender, nationality]</i>
Hauptsprache, weitere Sprachen <i>[first language, other languages]</i>
Regelmäßiger Wohnsitz bei (wenn getrennt lebend) <i>[permanent address (if the parents are separated)]</i>

C) Sorgerecht *[custody]*

Gemeinsam *[shared]*

Bei alleinigem Sorgerecht, nennen Sie bitte den Namen des Elternteils: *[If one parent has full custody, please state the name:]*

D) Gewünschtes Eintrittsdatum: *[intended date of entry:]*

E) Warum besteht das Interesse an dem FRÖBEL Kindergarten? [*Why are you interested in FRÖBEL Kindergarten?*]

F) Sonstiges [*additional comments*]

Datum, Ort, Unterschrift(en) [*date, city, signature(s)*]

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an: [*Kindly, 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 [*filled out by the Film University Babelsberg KONRAD WOLF*]

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
Mandy Heinze
familie@filmuniversitaet.de
Tel: +49 (0) 331 6202 303
Marlene-Dietrich-Allee 11
14482 Potsdam