STUDIERENDENWERK
OST:BRANDENBURG

Studierendenwerk Ost:Brandenburg, Paul-Feldner-Straße 8, 15230 Frankfurt (Oder), Telefon: 0335 56509-90
Kindertagesstätte „Anne Frank“, Universitätsstraße 21, 03046 Cottbus, Telefon: 0355 48389863

Antrag auf Aufnahme eines Kindes in die Kindertagesstätte „Anne Frank“ in Cottbus

Application for a place at the „Anne Frank“ nursery school in Cottbus

Angaben zum Kind / information on the child

Name / surname	Vorname / first name	Geschlecht / gender ☐ weiblich/female ☐ männlich/male
Geburtsdatum / date of birth	Nationalität / nationality	Familiensprache / family language
Aufnahme in die Kita ab / A place at the nursery school will be needed from: __ __ . __ __ . __ __ __ __		

Angaben zu den Eltern / information on the parents

Eltern leben: parents live: ☐ zusammen in one household ☐ getrennt are separated ☐ im Wechselmodell child lives in 2 households

Mutter / mother		Vater / father	
Name / surname	Vorname / first name	Name / surname	Vorname / first name
Nationalität / nationality		Nationalität / nationality	
Wohnanschrift / home adress Straße / street PLZ, Ort / city		Wohnanschrift / home adress Straße / street PLZ, Ort / city	
Telefon (Privat) / phone (private)	Telefon (Arbeit) / phone (work)	Telefon (Privat) / phone (private)	Telefon (Arbeit) / phone (work)
Telefon (Mobil) / phone (private)	E-Mail / e-mail	Telefon (Mobil) / phone (private)	E-Mail / e-mail
☐ Studentin student ☐ Mitarbeiter:in BTU employee of the BTU ☐ Sonstige other	Hochschule / university	☐ Student student ☐ Mitarbeiter:in BTU employee of the BTU ☐ Sonstige other	Hochschule / university

☐ Es wird bereits ein Geschwisterkind in dieser Kindertageseinrichtung betreut.
A brother or sister of the child already attends the nursery school.

Bemerkungen / comments

☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten und die meines Kindes erfasst, verarbeitet und gespeichert werden dürfen. Das Informationsblatt zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.
I agree that my personal data and those of my child will be recorded, proccessed and secured. I have noted information paper about the data protection rules.

Datum; Unterschrift der Antragstellerin (Mutter) / date, signature (mother)

Datum; Unterschrift des Antragstellers (Vater) / date; signature (father)

Wird vom Studierendenwerk ausgefüllt! Will be completed by Studierendenwerk!

Eingang am: Antragsnummer: