

Kant-Kindergarten

Kant-Kindergarten
Körnerstraße 11
12169 Berlin – Germany
phone: 030-79 000 377 fax: 030-79 000 377
e-mail: koernerstrasse@kant-kindergarten.de
www.private-kant-schulen.de

Application for Admission *Aufnahmeantrag*

Recent
photograph

*Aktuelle
Fotografie*

Expected entry date _____
Eintrittsdatum

Current Kita _____
Derzeitige Kita

Language of instruction _____
Unterrichtssprache

Personal Data: Child *Persönliche Angaben: Kind*

Family Name: _____ First Name: _____
Familienname Vorname

Date of Birth _____ male female
Geburtsdatum männlich weiblich

Place of birth (city/country) _____
Geburtsort (Stadt/Land)

Nationality _____ Native Language _____
Nationalität Muttersprache

Permanent home address: _____ Street and Number _____
Ständiger Wohnort Straße und Hausnummer

Postal Code, City _____ Berliner Bezirk _____
Postleitzahl, Ort District of Berlin

Home Telephone / Fax _____

Mobile Phone _____ e-mail _____

Address for immediate correspondence (if different from above):
Adresse für sofortigen Briefwechsel (falls abweichend von oben):

English Language Background Englischkenntnisse

If English is not the child's first language or dominant language at home, please complete the following:
Sollte Englisch nicht die Muttersprache oder Umgangssprache Ihres Kindes sein, bitte beantworten Sie Folgendes:

- Does your child have any knowledge of English? yes/ ja no/ nein
Hat Ihr Kind bereits Englischkenntnisse?
- If you child has some knowledge of English, please indicate their ability in the box below:
Sollte Ihr Kind bereits Englischkenntnisse besitzen, kreuzen Sie bitte das entsprechende Kästchen an:

	Understands English Versteht Englisch	Speaks English Spricht Englisch	Reads English Liest Englisch	Writes English Schreibt Englisch
slight/ kaum				
moderate/ einigermaßen				
fluent/ fließend				

German Language Background Deutschkenntnisse

If German is not the child's first language or dominant language at home, please complete the following:
Sollte Deutsch nicht die Muttersprache oder Umgangssprache Ihres Kindes sein, bitte beantworten Sie Folgendes:

- Does your child have any knowledge of German? yes/ ja no/ nein
Hat Ihr Kind bereits Deutschkenntnisse?
- If you child has some knowledge of German, please indicate their ability in the box below:
Sollte Ihr Kind bereits Deutschkenntnisse besitzen, kreuzen Sie bitte das entsprechende Kästchen an:

	Understands German Versteht Deutsch	Speaks German Spricht Deutsch	Reads German Liest Deutsch	Writes German Schreibt Deutsch
slight/ kaum				
moderate/ einigermaßen				
fluent/ fließend				

Previous schooling (last three Kindergarden an Early Learning Center) Bisherige Kitas (drei letzte Kitas, einschl. Vorschule)

Name of school / Name der Kita	Country / Land	Dates attended / Besucht von - bis

Sisters and Brothers / Geschwister

Name _____ Date of Birth _____ Present school _____
Geburtsdatum derzeitige Schule

Name _____ Date of Birth _____ Present school _____
Geburtsdatum derzeitige Schule

Name _____ Date of Birth _____ Present school _____
Geburtsdatum derzeitige Schule

General Health and Academic Ability Gesundheit und Lernfähigkeiten

- Does the child have any physical disabilities, illness, severe allergies or problems with vision or hearing?
 yes no
- Does the child have special eating requirements or restrictions? yes no

- If so, what is the nature of the problem (please describe below and attach information if relevant).

- *Hat das Kind irgendwelche körperlichen Behinderungen, Krankheiten, Allergien oder ist er/sie seh- oder hörgeschädigt?* ja nein
- *Hat das Kind Unverträglichkeiten / Restriktionen bzgl. des Essens?* ja nein

- Wenn ja, geben Sie bitte die nötigen Informationen an und wenn nötig, fügen Sie bitte die relevanten Dokumente (z.B. Ärztliche Atteste) bei. Spätere ärztlich diagnostizierte Veränderungen sind der Kita umgehend anzuzeigen.

- Has your child ever been diagnosed with learning difficulties? yes no
- Has your child been identified as special needs student or as talented and gifted? yes no

- If yes, please explain below:

- *Wurden bei Ihrem Kind Lernschwierigkeiten diagnostiziert?* ja nein
- *Wurde Ihr Kind als lernbeeinträchtigt oder hochbegabt identifiziert?* ja nein

- Bitte erklären Sie:

How did you hear about Kant-Kindergarden ?
Wie haben Sie vom Kant-Kindergarten gehört?

Personal Data of Parents /Guardians
Persönliche Angaben der Eltern/ Erziehungsberechtigten

Father (Guardian) / Vater (Erziehungsberechtigter)

Family Name (*Familiennamen*)

First Name (*Vorname*)

Nationality (*Nationalität*)

Date of birth (*Geburtsdatum*)

Address (*Adresse*):
(if different from page 1 / falls abweichend von Seite 1)

Education as (*ausgebildet als*)

Occupation (*ausgeübter Beruf*)

Employer (*Arbeitgeber*)

Employer's address (*Arbeitgeberadresse*)

Business phone (*Geschäftsnummer*) / Fax

E-mail

Mother (Guardian) / Mutter (Erziehungsberechtigte)

Family Name (*Familiennamen*)

First Name (*Vorname*)

Nationality (*Nationalität*)

Date of birth (*Geburtsdatum*)

Address (*Adresse*):
(if different from page 1 / falls abweichend von Seite 1)

Education as (*ausgebildet als*)

Occupation (*ausgeübter Beruf*)

Employer (*Arbeitgeber*)

Employer's address (*Arbeitgeberadresse*)

Business phone (*Geschäftsnummer*) / Fax

E-mail

Parental authority
Erziehungsberechtigter

Father / *Guardian*

Mother / *Guardian*

both / *beide*

The information provided on this application reflects an accurate account of the applicant's academic and medical history and no information has been withheld.

Die Angaben über den schulischen Werdegang und die Angaben zur Gesundheit des Bewerbers/ der Bewerberin sind vollständig und keine Informationen wurden vorenthalten.

City, Date
Ort, Datum

Signature Parent / Guardian
Unterschrift Eltern / Erziehungsberechtigter

Kant-Kindergarten
Körnerstraße 11
12169 Berlin – Germany
phone: 030-79 000 377 fax: 030-79 000 377
e-mail: koernerstrasse@kant-kindergarten.de
www.private-kant-schulen.de