

Bilingual Kids Academy – Early Years Application

Child Information / Informationen zum Kind

Last Name / Nachname: _____

First Name / Vorname: _____ Nickname / Spitzname: _____

Address / Adresse: _____

Phone Number / Telefonnummer: _____ Language / Sprache: _____

Date of Birth / Geburtsdatum: _____ Nationality / Nationalität: _____

Desired Program and School/ Gewünschtes Programm und Schule:

Daycare / Kita
 3 months – 3 years
 7:00am – 7:00pm*

Preschool / Vorschule
 3 years – 4 years
 7:00am – 7:00pm*

*Reduced hours for siblings of BKA Kindergarten and BKA Primary School are also available

BKA Gellert

BKA Spalentor

BKA Wettstein

Desired Starting Date / Gewünschtes Startdatum: _____

Desired Care Days / Gewünschte Betreuungstage

Mon/Mo Tues/Di Wed/Mi Th/Do Fri/Fr

Parents' Information / Eltern Informationen

Mother / Mutter

Last Name / Name: _____ First Name / Vorname: _____

Nationality / Nationalität: _____ Language / Sprache: _____

Employer / Arbeitgeber: _____ Occupation / Beruf: _____

Work Phone / Telefon G: _____ Email: _____

Mobile / Mobiltelefon: _____ Marital Status / Zivilstand: _____

Father / Vater

Last Name / Name: _____ First Name / Vorname: _____

Nationality / Nationalität: _____ Language / Sprache: _____

Employer / Arbeitgeber: _____ Occupation / Beruf: _____

Work Phone / Telefon G: _____ Email: _____

Mobile / Mobiltelefon: _____ Marital Status / Zivilstand: _____

Additional Information / Weitere Informationen:

Applicant lives with / Das Kind lebt bei:

Both parents / Beiden Eltern: Mother / Mutter: Father / Vater:

Guardian / Andere Erziehungsberechtigte: (please explain / bitte erklären): _____

Applicant's siblings / Geschwister:

Last Name / Nachname: _____

First Name / Vorname: _____ Nickname / Spitzname: _____

Date of Birth / Geburtsdatum: _____ Nationality / Nationalität: _____

Applicant's current kindergarten / daycare / Momentane Vorschule/Kita des Kindes:

Preschool/daycare address / Adresse der Vorschule/der Kita:

Please answer the following to the best of your knowledge / Bitte beantworten Sie folgende Fragen bestmöglichst.

1. **Does your child have any special education needs while in attendance? / Benötigt Ihr Kind spezielle Betreuung in der Schule?** Yes/Ja: No/Nein:

If so, please describe / Wenn ja, welche?

2. **Does your child have a special diet or any known food allergies? / Hat Ihr Kind eine spezielle Diät oder eine Nahrungsmittelallergie?** Yes/Ja: No/Nein:

If so, please describe / Wenn ja, welche?

3. **Is your child currently under medical supervision for any physical or mental illness / Ist Ihr Kind im Moment oder war es in der Vergangenheit in ärztlicher Behandlung wegen, körperlichen oder mentalen Beschwerden?** Yes/Ja: No/Nein:

If so what is the type of type of therapy/treatment? / Wenn ja, welche Form der Therapie/Behandlung?

4. **In which language would you like correspondence from the Bilingual Kids Academy? / In welcher Sprache wünschen Sie die Korrespondenz mit der Bilingual Kids Academy?** English: Deutsch:

Please tell us how you heard about the Bilingual Kids Academy (check all that apply) /

Wie sind Sie auf die Bilingual Kids Academy aufmerksam geworden?

Social Media: Flyer: Friends: Child in Daycare / Kindergarten:

Bilingual Kids Academy Website: BKA Primary School Website: Other:

This Bilingual Kids Academy application form is non-binding for both school and parents.

Das Anmeldeformular der Bilingual Kids Academy ist für Eltern und die Schule unverbindlich.

Date:
Datum: _____

Signature.
Unterschrift: _____