

Anmeldung



Hiermit melde ich mein Kind **verbindlich** für die Spielgruppe an:

Ab August ausserterminlich ab (TT/MM/JJJJ)

Name und Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____

Muttersprache: _____ Deutschkenntnisse: ☐ gut ☐ wenig ☐ keine

Name und Vorname der Mutter: _____

Strasse: _____ PLZ, Ort: _____

Tel. / Mobil _____ E-Mail: _____

Name und Vorname des Vaters: _____

Strasse: _____ PLZ, Ort: _____

Tel. / Mobil _____ E-Mail: _____

Namen und Alter der Geschwister: _____

Allfällige Krankheiten oder Allergien: _____

Hausarzt: _____

Bemerkungen: _____

Spielgruppenbesuch 1 x wöchentlich

Mittwoch: 09.00 – 11.30 Uhr

- ☐ Fotos unseres Kindes / unserer Kinder dürfen auf der Spielgruppenwebseite und den sozialen Medien veröffentlicht werden.
- ☐ Als erziehungsberechtigter Elternteil akzeptiere ich mit meiner Unterschrift die Vertragsbedingungen (Seite 2).

Ort, Datum _____ Unterschrift _____