

Anmeldetalon Spielgruppe Sonneschyn

Name und Vorname der Eltern:.....

Vorname des Kindes:

Geburtsdatum des Kindes:

männlich weiblich

Nationalität:

Muttersprache:

Kenntnisse in Schweizerdeutsch: gut mässig keine

Vorname und Geburtstag der Geschwister:

Strasse:

Wohnort:

Telefon: Natel:

Wichtige Bemerkungen:

-
- | | |
|---|----------------|
| <input type="checkbox"/> Montagmorgen | 8.30-11.00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Dienstagmorgen | 8.30-11.00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Mittwochmorgen | 8.30-11.00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Donnerstagmorgen | 8.30-11.00 Uhr |

Bitte kreuzen Sie alle Ihnen möglichen Tage an. Das erleichtert mir die Einteilung der Gruppen.

Mein Kind kommt 2x die Woche ja nein

Das Kind ist nicht durch die Spielgruppe versichert. Die Unfall und Haftpflichtversicherung des Kindes ist Sache der Eltern.

Anmeldung bis 31. Mai 2024

Ort:

Datum:

Unterschrift:

Monika Bircher, Tulpenweg 4, 5503 Schafisheim
062/892 02 73 077/ 460 39 25