



Anmeldung für die Spielgruppe Zappelmännli

Spielgruppenbesuch:

- | | | |
|--------------------------|--------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | Montagnachmittag | 14.00-17.00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Dienstagmorgen | 08.30-11.30 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Dienstagnachmittag | 14.00-17.00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Donnerstagmorgen | 08.30-11.30 Uhr |
-

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Name und Adresse der Eltern: _____

Telefonnummer/Handynummer: _____

E-Mailadresse: _____

Nationalität: _____

Spricht das Kind Deutsch? Ja: _____ Nein: _____

Muttersprache: _____

Allergien/allfällige Krankheiten: _____

Wichtige Hinweise für die Spielgruppe: _____

Eintritt: _____

Versicherung: Ihr Kind ist während der Spielgruppe nicht gegen Unfall versichert. Die Versicherung ist Sache der unterzeichneten Erziehungsberechtigten.

Ort und Datum: _____

Unterschrift der Eltern: _____