



Anmeldung

Name des Kindes:

Familiename:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefon und Natel:

E-Mail:

Name / Vorname
Mutter / Vater:

Geschwister:

Besonderes das ich wissen sollte:
(Allergien / Krankheiten etc.)

Tag/e: Montag Dienstag Donnerstag

Wir haben die Bedingungen im beigelegten Infoblatt zur Kenntnis genommen und sind damit einverstanden.

Kosten pro Kind Fr. 25.-

Datum: Unterschrift:

**Bitte schicken Sie mir dieses Formular, sobald als möglich retour, damit ich den Spielgruppenplatz für Ihr Kind reservieren kann.
Weitere Informationen folgen nach der Anmeldung.**

Gaby Mattioli, Schachenstrasse 39c, 8633 Wolfhausen

**Tel: 055 / 243 21 32
Nat. 079 / 362 20 21**