

Anmeldeformular 2024/2025

Vor-/Nachname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Vor-/Nachname der Mutter: _____

Vor-/Nachname des Vaters: _____

Strasse: _____

PLZ und Ort: _____

Natel: _____

Notfallnummer während der Betreuungszeit: _____

Adress-/ Notfallnummeränderung bitte umgehend melden

E-Mail: _____

Allergien, Nahrungsunverträglichkeiten, wichtige Infos für die Leiterin, etc.

Spielgruppenbesuch:

- Mittwochmorgen (8:45-11:15)
- Donnerstagmorgen (8:45-11:15)

Wir erlauben der Spielgruppe Strohüpfer, Fotos ohne erkennbare Gesichter für die Homepage zu verwenden:

Ja Nein

Wir haben die Rahmenbedingungen gelesen und sind damit einverstanden.

Diese schriftliche Anmeldung ist verbindlich.

Die Anmeldungen werden nach Eingang berücksichtigt.

Ort, Datum:

Unterschrift:

