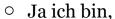
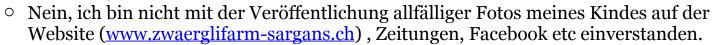




Name:	Vorname:	
Geburtsdatum:	Muttersprache:	
Angaben zu den Eltern, Erziehungsberecht	igten	
Name:	Vorname:	
Strasse:	PLZ/Ort:	
Tel.:	Handy M:	Handy V:
E-Mail:		
 Ja, ich melde mein Kind für die Baue Montags von 08.30 Uhr bis 11.00 Uh Mittwochs von 08.30 Uhr bis 11.00 U Was die Leiterin noch wissen muss (Allergi 	r Jhr	







- Ja ich bin,
- Nein, ich bin nicht damit einverstanden das Insektenstiche oder kleine Wunden homöopathisch behandelt werden.

Als erziehungsberechtigtes Elternteil bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass mein Kind gegen (bitte ankreuzen)

- Unfall
- Haftpflicht , versichert ist

und das ich mit den aktuellen Rahmenbedingungen, welche auf der Homepage aufgeschaltet sind einverstanden bin.

Datum:	Unterschrift:
	·

Ihre Daten werden vertraulich behandelt.

Die schriftliche Anmeldung ist mit der anschliessenden Einzahlung verbindlich.

Wir danken Ihnen für Ihr Vertrauen und freuen uns auf ein schönes Spielgruppenjahr.