



Anmeldung für die Spielgruppe Rägeboge, Schmerikon

Kind

Vorname: _____

Geschlecht: m w

Name: _____

Geburtstag: _____

Eltern

Name: _____

Vornamen: _____

Adresse: _____

PLZ/Ort: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____ Handy: _____

Muttersprache: _____

Spricht und versteht ihr Kind Deutsch/ Schweizerdeutsch? Ja Nein

Geschwister/Jahrgang: _____

An welchen Halbtagen (Morgen oder Nachmittag) ist es für ihr Kind **NICHT** möglich die Spielgruppe zu besuchen:

Anmeldung für 1x pro Woche 2x pro Woche

Krankheiten / Allergien ihres Kindes: _____

BEMERKUNGEN: _____

Die unterzeichnenden Eltern melden Ihr Kind für die Spielgruppe definitiv an. Das Anmelde-Informationsschreiben wurde zur Kenntnis genommen.

Bilder: Gelegentlich veröffentlichen wir Fotos (ohne Namen) vom Spielgruppen-Alltag. Eltern, die ihr Kind nicht abgebildet haben möchten, teilen uns dies bei der Anmeldung schriftlich mit.

Datum: _____ Unterschrift der Eltern: _____

Das ausgefüllte Anmeldeformular bitte an folgende Adresse senden

Yvonne Müller-Caravà

Neue Eschenbacherstrasse 2

8716 Schmerikon

E-Mail: spielgruppe-schmerikon@gmx.ch

Tel.: 079 775 64 68

