

Verein Spielgruppe Regeboge
unterer Hof 9
9104 Waldstatt



Anmeldung

Angaben des Kindes

Mädchen

Knabe

Vorname / Name _____

Geburtsdatum _____

Muttersprache _____

Besonderheiten _____

Angaben der Eltern

Mutter

Vater

Vorname _____

Name _____

Strasse / Nr. _____

PLZ / Ort _____

Telefon Festnetz _____

Telefon Mobile _____

E-mail _____

Gewünschte Halbtage

Montag 08:45 – 11:00

Dienstag 08:45 – 11:00

Donnerstag 08:45 – 11:00

Freitag 08:45 – 11:00

➡ Bitte alle möglichen Termine ankreuzen, damit eine optimale Einteilung gemacht werden kann! Über die definitive Zuteilung informieren wir per Brief.

Gewünschte Anzahl Halbtage pro Woche 1 2 3

Dürfen von Ihrem Kind Fotos gemacht werden? Ja Nein

Wir haben das Infoblatt zur Kenntnis genommen und sind damit einverstanden.

Ort / Datum _____

Unterschrift(en) _____

Die Leiterinnen freuen sich die Kinder begrüßen zu dürfen.