



Anmeldung Spielgruppenjahr 2022/2023

Vorname & Name des Kindes _____

Geburtsdatum _____

Muttersprache _____

Vorname & Name der Eltern _____

Mobile Mutter _____

Mobile Vater _____

Email _____

Adresse _____

PLZ / Ort _____

Namen & Alter Geschwister _____

Besonderes _____

Spielgruppenbesuch 1x oder 2x wöchentlich (gewünschtes ankreuzen)

Innenspielgruppe

Montag 8:45 – 11:15 Uhr 13:30 – 16:00 Uhr

Dienstag 8:45 – 11:15 Uhr

Mittwoch 8:45 – 11:15 Uhr

Freitag 8:45 – 11:15 Uhr

Waldspielgruppe

Montag 8:45 – 11:15 Uhr

Freitag 8:45 – 11:15 Uhr **ausgebucht**

Braucht ihr Kind Medikamente oder hat es Allergien?

JA, welche? _____ NEIN

Darf ihr Kind in der Spielgruppe fotografiert werden?

JA NEIN

Dürfen die Fotos in der Whats App-Gruppe veröffentlicht werden?

JA NEIN

Als erziehungsberechtigter Elternteil bin ich mit dem Reglement der SG einverstanden.

Ort / Datum _____

Unterschrift _____

Diese schriftliche Anmeldung ist verbindlich! Bitte Anmeldung unterschrieben an folgende Adresse senden:

Susanne Rindlisbacher, Schlosstrasse 6 in 4654 Lostorf

spielgruppe-latzhose@gmx.ch