

Anmeldung Spielgruppe JUPIDU

Eltern: Name & Vorname _____

Kind: Name & Vorname _____

Geschlecht: Mädchen Junge

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefon: 1.Prio _____ 2.Prio _____

E-Mail: _____

Muttersprache: _____ **Deutschkenntnisse:** Ja Nein

Allergien: _____

Bemerkungen: _____

Wochentage: Montag 09.00 – 11.00 14.00 – 16.00

Dienstag 09.00 – 11.00 14.00 – 16.00

Mittwoch 09.00 – 11.00

Donnerstag 09.00 – 11.00 14.00 – 16.00

Freitag 09.00 – 11.00 14.00 – 16.00

Bitte alle möglichen Daten ankreuzen. Vielen Dank.

Einverständnis Hiermit erteilen wir dem Verein Spielgruppe JUPIDU die Erlaubnis, Fotos unseres Kindes auf der Website www.jupidu.ch oder einem Flyer abzubilden.

Ja

Nein

Bestätigung: Mit dieser Anmeldung bestätigen wir, dass die Richtlinien der Spielgruppe JUPIDU gelesen und wir damit einverstanden sind.

Ort und Datum: _____

Unterschrift Eltern: _____