

Anmeldung Waldspielgruppe

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: Dienstag 09.00 – 11.15 Quartier Tan Wäldli
Mittwoch 09.00 – 11.15 Quartier Ifang (mit Bauernhof)
Donnerstag 09.00 – 11.15 Quartier Kapf
Freitag 09.00 – 11.15 Quartier Kapf (Elki)

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: _____