

SPIELGRUPPE TATZELWURM

Anmeldeformular Schuljahr 2021/2022

Vormittag 9.00 – 11.30 Uhr

(Bitte mit 1. und 2. Priorität ankreuzen)

Montag..... Dienstag..... Mittwoch..... Donnerstag..... Freitag.....

- Vorname und Name des Kindes:.....
- Geschlecht:.....
- Geburtsdatum:.....
- Adresse:.....
- Vorname und Name der Mutter.....
- Vorname und Name des Vaters.....
- Beruf des Vaters.....
- Beruf der Mutter.....
- Telefonnummer Mutter:.....
- Telefonnummer Vater:.....
- Muttersprache:.....
- E-Mail Adresse:.....
- Bemerkungen: Allergien, Ängste,
Medikamente.....

Mit meiner/unsere(r) Unterschriften erklären wir uns mit den Teilnahmebedingungen der Spielgruppe Tatzelwurm einverstanden (siehe nächste Seite). Dies ist ein Bestandteil des Vertrages.

Ort, Datum:.....

Unterschrift:
.....



Bitte Anmeldeformular retour an:

Nadine Hurter, Mittelholzerweg 20, 8302 Kloten, 078 730 00 28