

# Anmeldeformular Dorfspielgruppe Spitzmüsli

Spielgruppenjahr 2025/26



- Mittwochmorgen 9.00-11.00 Uhr
- Freitagmorgen 9.00-11.00 Uhr

Name: .....

Vorname des Kindes: .....

Geburtsdatum des Kindes: .....

Vornamen der Eltern: .....

Strasse: .....

PLZ/Ort: .....

Telefon Erziehungsberechtigte: .....

Telefon weitere Bezugsperson: .....

E-Mail-Adresse: .....

Wichtige Infos (Allergien, etc.): .....

.....

Geschwister: .....

Kinderarzt mit Tel.: .....

Erstsprache des Kindes/der Eltern: .....

Von wem wird das Kind gebracht und abgeholt (mit Tel.): .....

.....

- Es ist in Ordnung, wenn mein Kind auf Fotos erkannt werden kann.
- Ich möchte nicht, dass man das Gesicht meines Kindes auf Fotos sieht.

Ich bestätige die AGB und die Datenschutzerklärung auf der Homepage gelesen und verstanden zu haben.

Ort, Datum und Unterschrift: .....