

Spielgruppenanmeldung AMAKUS

Spielgruppe AMAKUS
Grütstrasse 47, 8625 Gossau ZH

Anmeldung für die Spielgruppe

Name und Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Muttersprache: _____

Telefon + E-Mail-Adresse:

Name und Vorname der Eltern: _____

Strasse _____ PLZ, Ort: _____

Name und Alter der Geschwister: _____

Allergien des Kindes: _____

Das Kind darf ohne Gesichtserkennung fotografiert werden für die Homepage/FB
Ja / Nein?

Spielgruppenbesuch jeweils am Donnerstag oder/und Freitag 08:30-11:30 Uhr.
Zu 300.00 Fr. das Quartal. Zahlbar im Voraus. Wir behalten uns das Recht vor, bei nicht Zahlung vom Vertrag zurückzutreten (AGB) oder den Platz weiter zu vergeben. Mit der ersten Zahlung ist der Platz auf sicher vergeben für das Kind.

Bankverbindung IBAN.: IBAN CH38 0070 0114 8030 1846 2

(M.Stahl Bülstrasse 36 8625 Gossau ZH)

Als Erziehungsberechtigter Elternteil bin ich mit den Rahmenbedingungen und AGB einverstanden.

Datum:

Unterschrift:

Diese schriftliche Anmeldung ist verbindlich.

Sie werden schnellstmöglich über die Einteilung und verfügbaren Plätze informiert. Senden Sie mir bitte Ihre Anmeldung zu (AMAKUS, Grütstrasse 47, 8625 Gossau ZH) oder Sie können auch persönlich vorbei kommen in den offiziellen Kaffeeöffnungszeiten. Freundliche Grüsse

Spielgruppe AMAKUS, 076 701 86 25

Mara Stahl