

VERBINDLICHE ANMELDUNG

SPIELGRUPPE



Schuljahr 2019/2010

Nachname	.
Vorname Kind	.
Vorname Eltern	.
Geburtsdatum Kind	..
Muttersprache	
Kind versteht Schweizerdeutsch?	.
Adresse	.
Handynummer	.
Email	
Allergien/Medikamente	..
Anzahl Besuche	..
Wochentage	.

Mein Kind möchte ab dem _____ in die Spielgruppe eintreten.

Mit der Unterschrift erkläre ich mich mit den allgemeinen Informationen und Bedingungen (Stand 10.01.2018) der Spielgruppe Chnopfkiste einverstanden.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____ Diese Anmeldung bitte im Original an folgende Adresse senden: Kathrin Meier, Im Fuchsli 5, 8180 Bülach