

**Anmeldeformular
Spielgruppe Chäferfescht Grüşch
www.chaeferescht.ch**

Diese Anmeldung ist verbindlich für das Spielgruppenjahr 2024/2025



Kind

Vorname, Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Geschwister (Anzahl / Alter): _____ / _____

Muttersprache: _____

Allergien: _____

Besonderes, was wir Leiterinnen wissen sollten: _____

Eltern

Vor- und Nachname Mutter: _____

Vor- und Nachname Vater: _____

Strasse: _____

PLZ/ Ort: _____

E-Mail: _____

Telefonnummer: _____

Alternativ Kontaktperson im Notfall:

Vorname, Nachname: _____

Telefonnummer: _____

**Ich/ Wir melden unsere Tochter/ unseren Sohn für die Natur- Spielgruppe an.
Mittwoch von 9 – 11 Uhr**

Dürfen wir Fotos von Ihrem Kind machen und diese für unsere Website oder Werbematerial verwenden?

Ja Nein

Braucht Ihr Kind Windeln und soll von der Spielgruppenleiterin, falls nötig, gewickelt werden?

Ja Nein

Hiermit bestätige ich die Anmeldung und akzeptiere das Chäferfescht ABC (das Reglement).

Datum:

Unterschrift:

Bitte retournieren Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular bis am 30. Juni 2024
per E-Mail an ladina.schumacher@bluewin.ch oder
per WhatsApp an **079 319 38 78** oder
per Post an Ladina Schumacher, Prastrasse 23, 7214 Grüşch

DANKE