

Anmeldung Spielgruppe Rutschbahn

Eintrittsdatum

Kind:

Name

Vorname

Geburtsdatum

Nationalität

Geschwister Name/Jahrgang:

Mutter / Erziehungsberechtigte:

Name

Vorname

Strasse

PLZ / Wohnort

Mobile

E-Mail

Muttersprache:

Vater / Erziehungsberechtigter:

Name

Vorname

Strasse

PLZ / Wohnort

Mobile

E – Mail

Muttersprache

Medizinische Angaben: (Allergien, Asthma, Nahrungsmittelunverträglichkeiten)

Kinderarzt:

Rahmenbedingungen:

Kosten, Stundenplan und organisatorische Details des Vereins Spielgruppe Rutschbahn finden sie bei uns auf der Homepage unter <http://www.spielgruppe-rutschbahn.ch/>

Die Beiträge sind im Voraus zu bezahlen. Die Zahlungen sind unabhängig von der Anwesenheit des Kindes zu leisten, Sie bezahlen den für das Kind freigehaltene Platz.

Versicherung (Unfall und Haftpflicht) ist Sache der Eltern.

<input type="checkbox"/>	Montag	08.30 - 11.30	<input type="checkbox"/>	Nachmittag	14.00 – 17.00
<input type="checkbox"/>	Dienstag	08.30 - 11.30	<input type="checkbox"/>	Nachmittag	14.00 – 17.00
<input type="checkbox"/>	Mittwoch	08.30 - 11.30			
<input type="checkbox"/>	Donnerstag Indoor	08.30 - 11.30	<input type="checkbox"/>	Waldgruppe	08.30 - 11-30
<input type="checkbox"/>	Freitag	08.30 - 11.30			
<input type="checkbox"/>	Deutschunterricht				

Ich/wir sind mit obigen Bedingungen einverstanden. Mit der Anmeldung bestätige ich/wir, dass ich/wir diese gelesen, verstanden und akzeptiert haben.

Datum: _____

Unterschrift der Eltern:

Bitte ausgefüllt und unterschrieben einschicken an:

Verein Spielgruppe Rutschbahn
Im Hofacker 45
4106 Therwil
Mobile 076 384 70 46