

Anmeldung Spielgruppe Rutschbahn

Eintritt per

Kind:

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geschwister/Jg:

Mutter / Erziehungsberechtigte:

Name

Vorname

Strasse

PLZ / Wohnort

Telefon P

Telefon G

Mobile

E-Mail

Vater / Erziehungsberechtigter:

Name

Vorname

Strasse

PLZ / Wohnort

Mobile

E - Mail

Medizinische Angaben: (Allergien, Asthma, Nahrungsmittelunverträglichkeiten)

Kinderarzt:

Rahmenbedingungen:

Kosten, Stundenplan und organisatorische Details des Vereins Spielgruppe Rutschbahn finden sie bei uns auf der Homepage unter www.spielgruppe-therwil.ch

Mit der Anmeldung bestätigen sie, dass sie diese gelesen haben und akzeptieren.

Versicherung (Unfall und Haftpflicht) ist Sache der Eltern.

<input type="checkbox"/>	Montag	08.30 - 11.30		
<input type="checkbox"/>	Dienstag	08.30 - 11.30	<input type="checkbox"/>	Deutschunterricht 08.30 - 11.30
	Dienstagnachmittag		<input type="checkbox"/>	Mal-Kreativ-Gruppe 14.00 - 17.00
<input type="checkbox"/>	Mittwoch	08.30 - 11.30		
<input type="checkbox"/>	Donnerstag Indoor	08.30 - 11.30	<input type="checkbox"/>	Pfluddergruppe 08.30 - 11.30
<input type="checkbox"/>	Freitag	08.30 - 11.30		

Ich/wir sind mit obigen Bedingungen einverstanden.

Datum: _____

Unterschrift der Eltern:

Bitte ausgefüllt und unterschrieben einschicken an:

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