

# Anmeldeformular

## Spielgruppe Chäferfescht Grüşch

www.chaeferescht.ch

Diese Anmeldung ist verbindlich für das Spielgruppenjahr 2023/2024

**Kind**



Vorname, Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geschwister (Anzahl / Alter): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_

Allergien: \_\_\_\_\_

Besonderes, was die Leiterin wissen sollte: \_\_\_\_\_

### Eltern

Vor- und Nachname Mutter: \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname Vater: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse für Korrespondenz: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

### Alternativ Kontaktperson im Notfall

Vorname, Nachname: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Ich möchte mein Kind gerne für folgenden Tag/ folgende Tage anmelden:

<b>Montag Vormittag</b>	<b>08:30 - 11:00 Uhr</b>	<b>Durchstarter ab 4 Jahre</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Montag Nachmittag</b>	<b>13:30 - 16:00 Uhr</b>	<b>Durchstarter ab 4 Jahre</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Donnerstag</b>	<b>09:00 - 11:00 Uhr</b>	<b>RaumSpielGruppe ab 2.5 Jahre</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Freitag</b>	<b>09:00 - 11:00 Uhr</b>	<b>RaumSpielGruppe ab 2.5 Jahre</b>	<input type="checkbox"/>

Ich versuche so viele Wünsche wie möglich zu erfüllen, kann aber leider nicht garantieren.

Je nach Nachfrage muss das Angebot angepasst werden.

Dürfen Fotos von Ihrem Kind gemacht werden um diese für die Website oder Werbematerial zu 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 18.06.2023**

per Email an [ladina.schumacher@bluewin.ch](mailto:ladina.schumacher@bluewin.ch) oder

per WhatsApp an **079 319 38 78** oder

per Post an **Ladina Schumacher, Landstrass 27, 7214 Grüşch**

**Herzlichen Dank**