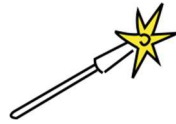




**SPIELGRUPPE**



**ZAUBERHÖHLI**



c/o Giovanna Pérez-Galati

Feldstrasse 15

8180 Bülach

Tel. +41 79 854 02 06

## Anmeldung für das Spielgruppenjahr 2021/22

Name und Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  Mädchen  Junge Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Familiensprache: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Name und Vorname der Mutter: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

Name und Vorname des Vaters: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

Namen und Jahrgänge der Geschwister: \_\_\_\_\_

Allergien, Ängste, Medikamente und sonstiges: \_\_\_\_\_

Mögliche Tage: mehrere Tage möglich (gewünschtes ankreuzen)

(Spielgruppe PLUS hat ein separates Formular)

- |  |                     |            |
|--|---------------------|------------|
| <input type="radio"/> Dienstagmorgen       | 8:45 bis 11:15 Uhr  | Fr. 300.-- |
| <input type="radio"/> Donnerstagmorgen     | 8:45 bis 11.15 Uhr  | Fr 300.--  |
| <input type="radio"/> Donnerstagnachmittag | 14:00 bis 16:00 Uhr | Fr. 240.-- |
| <input type="radio"/> Freitagmorgen        | 8:45 bis 11.15 Uhr  | Fr. 300.—  |

Die Preise gelten für 1 X pro Woche pro Quartal (3 Monate)

Mit meiner Unterschrift als erziehungsberechtigter Elternteil erkläre ich mich mit den «[Zauberhöhli A B C /Rahmenbedingungen](#)» einverstanden (siehe Homepage).

Wir sind einverstanden, wenn unser Kind auf der Homepage auf Fotos abgebildet wird.

Ja  Nein

Wie sind sie auf uns aufmerksam geworden? Bitte ankreuzen:

Internet  Facebook  Empfehlung  sonstiges \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Diese schriftliche Anmeldung ist verbindlich. Bitte unterschrieben an obige Adresse senden.

Die definitive Bestätigung erhalten Sie gleich nach einigen Tagen, weitere Informationen folgen dann im Juni/Juli.