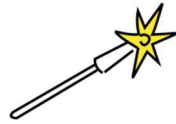




SPIELGRUPPE



ZAUBERHÖHLI



Giovanna Pérez-Galati

Feldstrasse 15

8180 Bülch

Tel. +41 79 854 02 06

Anmeldung für das Spielgruppenjahr 2020/21

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: _____

Beginn nach den Frühlingsferien:

Dienstagnachmittag ab 11.5.21 bis 13.7.21 14.00–16.30 Uhr Fr. 250.--

Mit meiner Unterschrift als erziehungsberechtigter Elternteil erkläre ich mich mit den [Rahmenbedingungen/Zauberhöhli ABC](#) einverstanden. (siehe Homepage).

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

Ja Nein

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

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