

ANMELDUNG

Spielgruppenjahr 2021/2022

Name und Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Junge: Mädchen:

Nationalität: _____

Muttersprache: _____

Deutschkenntnisse: ja nein ein wenig

Allergie: nein ja

wenn ja, welche: _____

Name und Vorname der Mutter/des Vaters: _____

Telefon: _____

Natel: _____

Email: _____

Beruf: _____

Name und Vorname des Vaters/der Mutter: _____

Telefon: _____

Natel: _____

Email: _____

Beruf: _____

Adresse der Familie:

Strasse: _____

PLZ, Ort: _____

Name und Geburtsdatum der Geschwister: _____

Mein Kind möchte einmal zweimal öfters die Spielgruppe besuchen.

Spielgruppenzeiten

ACHTUNG NEU – jetzt 3 Stunden!

<input type="checkbox"/> Gruppe 1:	Montag	8:30 – 11:30 Uhr	WBK Dübendorf, Bettlistrasse 22
<input type="checkbox"/> Gruppe 2:	Montag	14:00 – 17:00 Uhr	Familienzentrum, Wallisellenstrasse 5a
<input type="checkbox"/> Gruppe 3:	Donnerstag	8:30 – 11:30 Uhr	Familienzentrum, Wallisellenstrasse 5a
<input type="checkbox"/> Gruppe 4:	Freitag	8:30 – 11:30 Uhr	WBK Dübendorf, Bettlistrasse 22

Bitte alle möglichen Gruppen ankreuzen! Vielen Dank!

Sonstige Bemerkungen: _____

- Ich bestätige, dass mein Kind unfall- und haftpflichtversichert ist.
- Ich bestätige als erziehungsberechtigter Elternteil, dass ich die Rahmenbedingungen gelesen habe und mit Ihnen einverstanden bin.
- Ebenso erkläre ich mich einverstanden, Bilder meines Kindes im Zusammenhang mit der Spielgruppe auf der Homepage oder in Werbungen für die Spielgruppe veröffentlichen zu lassen. Dieses Einverständnis kann jederzeit von mir widerrufen werden.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Diese schriftliche Anmeldung ist verbindlich. Bitte unterschrieben an die obige Adresse senden. Der Vertrag kommt mit der schriftlichen Annahme durch die Spielgruppenleitung zustande.