## Anmeldeformular Spielgruppe STERNLI Schuljahr <u>2023/2024</u>

Anmeldung/ Warteliste: Donnerstag 14:00 Uhr bis 17:00 Uhr

* STERNIO Sulaturana
ू श्रीप्रविभागिभे

Name, Vornam	ne:	Kind: Geburtsdatum:		
Geschlecht:		Muttersprache:		
	Mutter	Vater	Andere Bezugsperson	
Name				
Vorname				
Beruf				
Strasse, Nr.				
PLZ, Ort				
Geburtsdatum				
Konfession				
Muttersprache				
Bürgerort				
Tel. Privat				
Tel. Mobil				
E-Mail				
Haftoflichtversich	aeruna:	Unfall/Kranke	anversicherung:	
Haftpflichtversicherung: Kinderarzt:			Unfall/Krankenversicherung:	
		der Sonstiges) Diese Informationen		
Parallel bei Kita d	angemeldet:	□ ja □ nein		
Gewünschtes Eir	ntrittsdatum:			
Ev. gewünschtes	Schnupperdatum: _			
Preis: CHF 36 pr	o Schulwoche (Zvieri	i und Bastelmaterial inklusive)		
Die jährliche einr	malige Anmeldegeb	ühr von CHF 50 ist erst mit der def	initiven Platzzusage zu überweisen.	
Ort, Datum		Ort, Datum	Ort, Datum	
Unterschrift Mutter		Unterschrift Vo	Unterschrift Vater	

Alle persönlichen Daten werden beim Verlassen der Spielgruppe gelöscht.

Senden Sie das Anmeldeformular bitte an folgende Adresse: <a href="mailto:spiel.grupp3@gmail.com">spiel.grupp3@gmail.com</a>

Haben Sie Fragen oder Anregungen, dann senden Sie mir gerne eine Email an spiel.grupp3@gmail.com

Herzliche Grüsse Pamella Jimenez Spielgruppenleiterin