



## Anmeldung Spielgruppe Aurora

Mitglied der IG Spielgruppe Münchenstein

Familienname des Kindes .....

Vorname .....

Geburtsdatum .....

Name der Eltern .....

Strasse .....

Postleitzahl/Wohnort .....

Telefon P.....G.....

Natel .....

E-Mail .....

**Wunsch-Eintrittsdatum** .....

An folgenden Tagen Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Aufnahme per: \_\_\_\_\_

Bemerkungen

.....  
.....  
.....

**Ort / Datum**

**Unterschriften**

.....