



Anmeldung Eltern-Kind Gruppe

Familienname des Kindes

Vorname

Geburtsdatum

Name der Eltern

.....

Strasse

Postleitzahl/Wohnort

Telefon / Natel/.....

E-Mail

Eintrittsdatum

Ort: Spielgruppenraum

Zeiten: Montag-Nachmittag jeweils. 15.30 – 17.00 Uhr

Kosten: CHF 25.00 pro Nachmittag

CHF 20.00 pro Begleitabend

Unfall- und Haftpflichtversicherung ist Sache der Eltern

Bemerkungen

.....

.....

Ort / Datum

Unterschriften

.....

.....