



Name _____

Geburtsdatum _____

Vorname _____

Mutter / Vater _____

Adresse _____

Berufe der Eltern _____

Geschwister _____

Telefon Privat / Geschäft _____

E - Mail Adresse _____

Kontakt bei Notfällen : _____

Wir möchten unser Kind an folgenden Tagen, an folgendem Tag anmelden:

- Montag 8:30 – 11:30 Uhr
- Montag mit Mittagessen 8:30 – 13:30 Uhr
- Dienstag 8:30 – 11:30 Uhr
- Dienstag mit Mittagessen 8:30 – 13:30 Uhr
- Dienstagnachmittag 14:00 – 17:00 Uhr

Besonderes / Was ist zu beachten?

Krankheiten / Allergien / Medikamente / med. wissenswertes über das Kind / war das Kind in Therapie – wann, wo, warum

Unterschrift der Eltern _____



⇒ Bitte senden Sie die Anmeldung per Post an: **Waldspielgruppe Wurzelbald, Gina Tschirky, Dorf 19, 9053 Teufen**
Auskünfte, Fragen: 071 277 54 05 , ginatschirky@sonnwendlig.ch

Diese Daten werden vertraulich behandelt. Einsicht haben das Leitungsteam sowie die pädagogische Begleitung der Walspielgruppe Sonnwendlig.