

# Anmeldung Waldspielgruppe Wurzelbald



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
- Dienstag 8:30 – 11:30 Uhr
- Dienstag mit Mittagessen 8:30 – 13:30 Uhr
- Dienstagnachmittag 13:30 – 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, Postfach 329, 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 Waldspielgruppe Sonnwendlig.*