



SPIELGRUPPE
DRACHEBURG

Anmeldeformular

Kontaktdaten der Eltern:

Name und Vorname der Mutter

Name und Vorname des Vaters

Strasse / Hausnummer

PLZ / Ort

Telefon Privat

Telefon Mobile Vater

Telefon Mobile Mutter

E-Mail-Adresse

Daten zum Kind:

Vorname

Geschlecht (weiblich/männlich)

Geburtsdatum

Welche Sprachen **spricht** und **versteht** ihr Kind

Krankheiten, Allergien, Besonderheiten (wird vertraulich behandelt)

Gewünschte Besuche (ankreuzen)

1 mal pro Woche

2 mal pro Woche

Gewünschter Eintritt per

1. Priorität:

2. Priorität (Alternative):

Montag 08:30 bis 11:30 Uhr

Montag 13.30 bis 16.30 Uhr

Dienstag 08:30 bis 11:30 Uhr

Mittwoch 08:30 bis 11:30 Uhr

Donnerstag 08:30 bis 11:30 Uhr

Freitag 08:30 bis 11:30 Uhr

Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB):

Ich/wir akzeptieren die AGB zur Spielgruppe des Familienvereins.

Ort/Datum

Unterschrift der Eltern

Das Anmeldeformular muss vollständig ausgefüllt und unterschrieben sein und kann in der Spielgruppe (Altersheim Länzerthus) abgegeben oder an untenstehende Adresse gesandt werden. Bei Fragen wenden Sie sich bitte an Cordula Manella (Tel. 079 666 08 54).



FAMILIENVEREIN RUPPERSWIL | TRÄGERVEREIN DER SPIELGRUPPE DRACHEBURG
STAUFBERGWEG 16 | 5102 RUPPERSWIL | WWW.FAVERU.CH/SPIELGRUPPE | INFO@FAVERU.CH