

ANMELDUNG SPIELGRUPPE SCHNÄGGEHÜSLI 25/26

VOR UND NACHNAME KIND _____

GEBURTSDATUM KIND _____

MUTTERSPRACHE _____

ALLERGIEN /UNVERTRÄGLICHKEITEN _____

GESCHWISTER: NAME /JAHRGANG _____

VOR UND NACHNAME MUTTER _____

TEL.NR. MUTTER _____

MAIL _____

VOR UND NACHNAME VATER _____

TEL NR.VATER _____

MAIL _____

WOHNADRESSE _____

UNSER SPIELGRUPPENJAHR STARTET IN DER ZWEITEN
SCHULWOCHE UND ENDET IN DER ZWEIT LETZTER
SCHULWOCHE

UNSERE SPIELGRUPPENTAGE

DIENSTAG : 09.00-11.00 UHR

MITTWOCH : 09.00-11.00 UHR

DONNERSTAG:09.00-11.00 UHR

FREITAG :09.00-11.00 UHR

UNSER PREIS PRO MORGEN 18.00 FR

ANMELDUNG

1.PRIORITÄT _____

2.PRIORITÄT _____

3.PRORITÄT _____

**HIERMIT MELDE ICH MEIN KIND VERBINDLICH FÜR DAS
SPIELGRUPPEN JAHR AN**

UNTERSCHRIFT: _____

BITTE DAS AUSGEFÜLLTE FORMULAR ZURÜCK AN

MARCELLA STÖCKLI marcellastockli@gmail.com oder

schnaeggehuesli.spielgruppe@gmail.com

