



Waldspielgruppe RÄGEWURM

Anmeldung Waldspielgruppe Schuljahr 2014 / 2015

Vorname des Kindes: _____ Geb. Datum: _____

Familienname: _____

Vorname Mutter: _____ Vorname Vater: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Natel: _____

E-Mail: _____

Geschwister: _____ Alter: _____

Kinderarzt: _____ Telefon: _____

Welche Sprache(n) sprechen Sie in der Familie? _____

Bekannte Allergien, Besonderes: _____

Welche Telefonnummer wird gewünscht für den Telefonalarm: Festnetz Natel

Bitte kreuzen Sie das gewünschte Angebot an:

1x / wöchentlich im Wald, 3 Std. jeweils **montags** von 14:00 – 17:00 Uhr

Wir möchten die **Rechnung** wie folgt zahlen: **monatlich** **¼-jährlich** **½-jährlich**

Von Zeit zu Zeit machen wir **Fotos** aus unserem Spielgruppenalltag (als Erinnerung für die Spielgruppenleiterinnen und für den Familienverein Künten). Bitte kreuzen Sie an, was für Sie zutrifft:

Ja, ich bin einverstanden, dass mein Kind fotografiert wird.

Nein, ich will nicht, dass Fotos von meinem Kind gemacht werden.

Mit der Unterzeichnung dieser Anmeldung akzeptieren Sie die beiliegenden allgemeinen Bestimmungen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Anmeldung bitte senden an:

Ursula Civelli, Rain 3, 5444 Künten oder per Mail an spielgruppe@familienvereinkuenten.ch