

# Anmeldung 2020/2021

Spielgruppe Zwärgestübli Worb

Name und Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Welche Sprache spricht Ihr Kind?: \_\_\_\_\_

wenig schweizerdeutsch                       kein schweizerdeutsch

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ & Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Name und Vorname der Mutter: \_\_\_\_\_ Natel: \_\_\_\_\_

Name und Vorname des Vaters : \_\_\_\_\_ Natel: \_\_\_\_\_

Ich möchte, dass mein Kind  1x pro Woche  2x pro Woche  3x pro Woche die Spielgruppe besucht.

Bitte kreuzen Sie die gewünschten Tage an und wählen sie nach Prioritäten mit 1,2,3 aus.

## Innen-Spielgruppe (Kinder ab 2,5 Jahren)

- Priorität: \_\_\_\_ **Montag Morgen**
- Priorität: \_\_\_\_ **Dienstag Morgen**
- Priorität: \_\_\_\_ **Mittwoch Morgen**
- Priorität: \_\_\_\_ **Donnerstag Morgen**
- Priorität: \_\_\_\_ **Donnerstag Nachmittag**
- Priorität: \_\_\_\_ **Freitag Morgen**

## Wald-Spielgruppe (Kinder ab etwa 3 Jahren)

- Dienstag Nachmittag**

Ihre Fragen, Wünsche, Bemerkungen:

Ich habe die beiliegenden Papiere gelesen und akzeptiere die Bedingungen betreffend Kosten, Versicherung, Regelung Ein- und Austritt.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Senden Sie die Anmeldung bis 30. April 2020 an:**

Tamara Raspe, Niesenstrasse 13, 3076 Worb

**Auskunft:** info@spielgruppeworb.ch oder 076 373 33 84