



**Spielgruppe
PICCOLO
Heitenried**

ANMELDEFORMULAR

Name und Vorname des Kindes:

Geburtsdatum:

Name und Vorname der Eltern:

Adresse:

PLZ und Ort:

Telefon:

E-Mail:

Handy Mutter:

Handy Vater:

Telefon Betreuungsperson:

Allergien oder andere Erkrankungen:

Sonstige Bemerkungen:

Bevorzugte Wochentage (Bitte alle möglichen Tage ankreuzen):

- Montagmorgen, 09.00-11.00h
- Dienstagmorgen, 09.00-11.00h
- Donnerstagmorgen, 09.00-11.00h

Änderungen der oben genannten Wochentagen und Zeiten vorbehalten!

- Wir möchten unser Kind **2x** in die Spielgruppe geben.
(Sofern genug Platz in den jeweiligen Gruppen ist)

Versicherung:

Die Kinder in der Spielgruppe sind nicht versichert. Haft- und Unfallversicherung sind Sache der Eltern

Datum: _____

Unterschrift: _____

Senden an; Linda Trachsel, Chrüzacher 20, 1714 Heitenried
oder Mail; spielgruppe.heitenried@hotmail.com