

Anmeldung zur Waldspielgruppe Sunneland

Kind	Name, Vorname	Geburtsdatum
Mutter	Name, Vorname	Email
Vater	Name, Vorname	Email
Anschrift		
Telefon NotfallNr.	Für Infos/Rundruf vor der Spielgruppe erreichbar (Name/Telefon) Bei Notfall während der Spielgruppe anrufen (Name/Telefon)	
Sprache	Familiensprache/n: Sprache d. Kindes:	
Infos Kind	Krankheiten, Allergien, andere relevante Infos	
Geschwister	Name/Alter	

Ich/wir melde/n mein/unser Kind für folgende Spielgruppe an:

Freitagvormittag (8.30h – 11.30h): am liebsten wäre auch möglich geht nicht

Freitagnachmittag (14h – 17h): am liebsten wäre auch möglich geht nicht

Fotos: Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass Fotos mit meinem/unserem Kind als Bildmaterial z.B. für die Website oder Veröffentlichungen verwendet werden dürfen. Ja Nein

Versicherung: Unfall- und Haftpflichtversicherung des Kindes ist Sache der Eltern.

Mit unserer Unterschrift erklären wir uns mit den Vorgaben gem. Merkblatt-Zeiten-Tarife der Waldspielgruppe Sunneland einverstanden.

Ort/Datum

Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte

Bitte diese Anmeldung per Post an: Kita KiBiZ Sunneland, Alte Obfelderstr. 55, 8910 Affoltern a/A oder per email an: info@kita-sunneland.ch senden.