



Spielgruppe Rägebogeschür
Witzbergstrasse 5c
8330 Pfäffikon ZH

Anmeldung Waldspielgruppe

Name und Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____

Muttersprache: _____

Name und Vorname der Eltern: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Strasse: _____ PLZ, Ort: _____

Mein Kind hat Allergien, Krankheiten etc. _____

Waldspielgruppenbesuch:

Der Waldspielgruppenmorgen findet am Montag statt. Jeweils von 9:00 - 11:30 Uhr

Diese Anmeldung für die Waldspielgruppe am Montag ist verbindlich.

Als erziehungsberechtigtes Elternteil bin ich mit den Rahmenbedingungen einverstanden und bestätige das unser Kind Haftpflicht- und Unfallversichert ist. Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen, welche auf der Homepage www.spielgruppe-raegebogeschuer.ch unter Infos aufgeführt sind.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte unterschrieben an die Adresse senden

Marlen Keller
Neuhofstrasse 14
8330 Pfäffikon ZH