

Spielgruppe Rägebogeschür
Witzbergstrasse 5c
8330 Pfäffikon ZH



Anmeldung MU-KI Vorspielgruppe

Angaben zum Kind:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Nationalität: _____ Muttersprache: _____

Angaben Eltern:

Name, Vorname Mutter: _____

Name, Vorname Vater: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Strasse: _____ PLZ / Ort: _____

Geschwister (Vorname/Jahrgang): _____

MU-KI Vorspielgruppe jeden 2. Freitag von 9.00-11.00 Uhr

Diese Anmeldung für die MU-KI Vorspielgruppe ist verbindlich. Als erziehungsberechtigtes Elternteil bin ich mit den Rahmenbedingungen einverstanden und bestätige, dass unser Kind Haftpflicht- und Unfall versichert ist. Es gelten die allgemeinen Geschäftsbedingungen, welche auf der Homepage www.spielgruppe-raegebogeschuer.ch unter Infos aufgeführt sind.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Die unterzeichnete Anmeldung an folgende Adresse schicken:

Marlen Keller, Neuhofstrasse 14, 8330 Pfäffikon ZH