



Anmeldung Spielgruppe Spatzenäscht

Anmeldung für:

- ☐ Spielgruppe plus Mo / Mi Vormittag ☐ Spielgruppe plus Di / Do Vormittag
☐ Waldspielgruppe / Innen/Aussengruppe Mo Nachmittag und Fr Vormittag

Name des Kindes: Vorname:

Geburtsdatum:

Name des Vaters: Vorname:

Name der Mutter: Vorname:

Telefonnummer: Handynummer:

E-Mail:

Adresse:

Geschwister

Vorname: Geb.Datum:

Vorname: Geb.Datum:

Gesundheit des Kindes

Besonderheiten: (Medikamente, Allergien, usw.)

.....

.....

Vorlieben des Kindes im Spiel (Malen, Bauen, Kinderbücher, Singen, usw.)

.....

.....

Erstsprache

Vater: Mutter:

Besucht das Kind eine Krippe, sonstige Kindergruppe, Tagesmutter?

.....

Wenn ja, wie oft in der Woche?

Sonstige Bemerkungen

.....

Ich habe die Rahmenbedingungen gelesen und bin damit einverstanden.

Ort, Datum: Unterschrift: