



Anmeldung Spielgruppe Spatzenäsch



Name des Kindes: Vorname:

Geburtsdatum:

Name der Mutter: Vorname:

Name des Vaters: Vorname:

Handy Mutter: Handy Vater:

E-Mail:

Adresse:

Geschwister

Vorname: Geb.Datum:

Vorname: Geb.Datum:

Vorname: Geb.Datum:

Gesundheit des Kindes

Besonderheiten: (Medikamente, Allergien, usw.)

.....

Erstsprache

Mutter: Vater:

Besucht das Kind eine Krippe, sonstige Kindergruppe, Tagesmutter?

.....

Wenn ja, wie oft in der Woche?

Sonstige Bemerkungen

.....

.....

Ich möchte gerne:

☐ monatliche Rechnung ☐ quartalsweise Rechnung ☐ jährliche Rechnung

Ich habe den Spielgruppenvertrag gelesen und bin damit einverstanden.

Ort, Datum: Unterschrift: