

ANMELDUNG FÜR DAS SPIELGRUPPENJAHR

20__/20__



Vorname und Name des Kindes

Geschlecht _____

Geburtsdatum _____

Muttersprache _____

Besonders wichtig _____

Eltern/ Bezugsperson

Vorname/ Name _____

Telefonnr. _____

Adresse _____

Geschwister (Name/ Jahrgang)

1. _____

3. _____

2. _____

4. _____

Mein Kind kann an folgenden Tagen kommen:

- ☐ Dienstag-Morgen (Hauptgruppe)
- ☐ Mittwoch-Morgen

Wir fügen euch in eine Whats-App Gruppe für allgemeine Informationen und Fotos:

- ☐ einverstanden
- ☐ nicht einverstanden

Wir haben die A – Z Informationen durchgelesen und sind damit einverstanden.

Datum:

Unterschrift:

Anmeldeformular bitte senden an:

Hofspielgruppe Appenzell
Martina Fuchs
Bahnhofstrasse 14
9050 Appenzell