

# 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)
- ☐ Dienstag-Nachmittag
- ☐ 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