

# 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 WhatsApp 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