

Anmeldung Waldspielgruppe Vogelhüsli GmbH

☺ Eintrittsdatum

☺ Mädchen ☺ Junge

Vorname Kind _____ Nachname Kind _____

Geburtsdatum _____

Strasse _____ PLZ/Wohnort _____

Name der Eltern (Vor- und Nachname) _____

Natel / Notfallnummer(n) _____

E-Mail Adresse _____

Telefon _____

Geschwister (Vorname und Geburtsjahr) _____

Allergien, spezielle Bedürfnisse _____

Mein Kind kommt an folgenden Tagen in die Waldspielgruppe:

☺ Montag, 08.30 – 11.30 h

☺ Dienstag, 08.30 – 11.30 h

☺ Donnerstag, 08.30 – 11.30 h

☺ Freitag, 08.30 – 11.30 h

Mit der Unterzeichnung dieses Vertrages erklären Sie, die Vertragsbedingungen gelesen, verstanden und akzeptiert zu haben. (Siehe Homepage unter AGBs)

Datum und Unterschrift _____

Bitte ausgefülltes Formular senden an:

Waldspielgruppe Vogelhüsli GmbH, Claudia Frey, Schrägweg 14, 5603 Staufen