



Anmeldeformular Natur- & Waldspielgruppe

Kind

Vorname / Name _____

Geburtsdatum _____

Allergien / Krankheiten _____

Kinderarzt / Tel. Nr. _____

Unser Kind ist ___ Einzelkind, ___ Ältestes von ___ Geschwister (n), ___ Mittleres von ___ Geschwister (n), ___ Jüngstes von ___ Geschwister (n). Information für das Leiterteam.

Eltern

Vorname / Name Mama _____

Vorname / Name Papa _____

Adresse _____

E-Mail _____

Mobil Nr. Mama _____

Mobil Nr. Papa _____

Donnerstag 13:45 – 15:45

Pro Nachmittag Fr. 20.- (wird pro Semester einkassiert)

Fotos:

Fotos zur Veröffentlichung auf sozialen Medien oder Homepage. (vor Veröffentlichung wird ein erneutes Einverständnis bei den Eltern eingeholt)

Fotos an die Eltern per What's App.

Wir möchten nicht, dass unser Kind fotografiert wird.

Datum _____

Mit der Unterschrift ist die Anmeldung verbindlich