



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 _____

O Donnerstag 13:45 – 15:45
Pro Nachmittag Fr. 20.- (wird pro Semester einkassiert)

Fotos:

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

O Fotos an die Eltern per What's App.

O Wir möchten nicht, dass unser Kind fotografiert wird.

Datum

Mit der Unterschrift ist die Anmeldung verbindlich
