

Anmeldeformular Spielgruppe Move and Create

Angaben des Kindes:

Name _____

Geburtsdatum _____

Strasse _____

Ort/PLZ _____

Muttersprache _____

Angaben der Erziehungsberechtigten:

Name (Mutter, Vater)

Telefonnummer _____

Mailadresse _____

Notfallkontakt _____

Informationen zum Kind:

Spricht mein Kind bereits Deutsch?

() Ja () Wenig () Nein

Gesundheitsinformationen:

Hat Ihr Kind Lebensmittelallergien oder Unverträglichkeiten? () Ja () Nein

(Wenn ja, welche? _____)

Gibt es gesundheitliche Besonderheiten oder wichtige Hinweise? () Ja () Nein

(Wenn ja, welche? _____)

Wochentage und Zeit:

Vormittags 08.45 – 11.15

☐ Montag

☐ Dienstag

☐ Donnerstag

Gewünschtes Startdatum:

☐ Mein Kind darf im Rahmen der Spielgruppe fotografiert werden.

Einverständniserklärung:

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis zur Teilnahme unseres Kindes an der Spielgruppe.

Wir haben die Regeln und Richtlinien der Spielgruppe aufmerksam gelesen und verstehen sowie akzeptieren diese, einschließlich der darin enthaltenen Haftungsregelungen.

Ort/ Datum:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: