



Anmeldung Spielgruppenjahr 2024/2025

Vorname & Name des Kindes _____

Geburtsdatum _____

Muttersprache _____

Vorname & Name der Eltern _____

Mobile Mutter _____

Mobile Vater _____

Email _____

Adresse _____

PLZ / Ort _____

Namen & Alter Geschwister _____

Besonderes _____

Innenspielgruppe

Montag 8:45 – 11:15 Uhr **Ausgebucht** 13:30 – 16:00 Uhr

Dienstag 8:45 – 11:15 Uhr **Ausgebucht**

Mittwoch 8:45 – 11:15 Uhr **Ausgebucht**

Donnerstag 8:45 – 11:15 Uhr **Ausgebucht**

Freitag 8:45 – 11:15 Uhr **Ausgebucht**

Waldspielgruppe

Nur für Kinder, welche im Folge Jahr den KiGa besuchen bzw. vor dem 31.07.21 geboren sind.

Montag 8:45 – 11:15 Uhr

Freitag 8:45 – 11:15 Uhr

Braucht ihr Kind Medikamente oder hat es Allergien?

JA, Welche? _____ NEIN

Darf ihr Kind in der Spielgruppe fotografiert werden?

JA NEIN

Dürfen die Fotos in der Whats App Gruppe veröffentlicht werden?

JA NEIN

Als erziehungsberechtigter Elternteil bin ich mit dem Reglement der SG Latzhose einverstanden.

Ort / Datum _____

Unterschrift _____

Diese schriftliche Anmeldung ist verbindlich! Bitte Anmeldung unterschrieben an folgende Adresse senden:

Susanne Rindlisbacher, Schlosstrasse 6 in 4654 Lostorf

spielgruppe-latzhose@gmx.ch

Spielgruppenbesuch 1x oder 2x wöchentlich (gewünschtes ankreuzen)

