



## Anmeldeformular

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Geschlecht  männlich  weiblich Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Vorname Mutter \_\_\_\_\_ Vorname Vater \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_  
Muttersprache \_\_\_\_\_ Nationalität \_\_\_\_\_

Kind spricht Schweizerdeutsch  ja  nein

Kind versteht Schweizerdeutsch  ja  nein

Kulturlegi: Ja  Nein

Mein Kind möchte ab dem \_\_\_\_\_ in die Spielgruppe eintreten.

Besuch 1x pro Woche  Besuch 2x pro Woche  Besuch 3x pro Woche (nach Absprache mit Kontaktstelle)

### Spielgruppenzeiten (bitte mögliche Tage nach Priorität nummerieren)

\_\_ Montag 08.30 – 11.30 Uhr      \_\_ Montag 14.00 – 17.00 Uhr  
\_\_ Dienstag 08.30 – 11.30 Uhr      \_\_ Dienstag 14.00 – 17.00 Uhr  
\_\_ Mittwoch 08.30 – 11.30 Uhr  
\_\_ Donnerstag 08.30 – 11.30 Uhr      \_\_ Donnerstag 14.00 – 17.00 Uhr  
\_\_ Freitag 08.30 – 11.30 Uhr  
\_\_ Mittwoch (Waldspielgruppe) 08.30 – 11.30 Uhr

Mit der Unterschrift erkläre ich mich mit den Allgemeinen Geschäftsbedingungen einverstanden.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Diese Anmeldung bitte per E-Mail an folgende Adresse senden:**

[info@spielgruppe-chreisel.ch](mailto:info@spielgruppe-chreisel.ch)

