WUNDERLAMPE

Anmeldeformular

Angaben zum Kind

☐ Mädchen ☐ Junge

Name ..... Vorname .....

Geburtsdatum ..... Muttersprache .....

Name, Vorname der Mutter .....

Name, Vorname des Vaters .....

Adresse .....

PLZ, Wohnort .....

Telefon-Nr. (Festnetz) ..... Telefon-Nr. (Mobile) .....

Telefon-Nr. für Rundtelefon * .....

E-Mail-Adresse (falls vorhanden) .....

Spezielles (Allergien, Diabetes etc.) .....

* Telefon-Nr. der betreuenden Person am Tag des Spielgruppenbesuchs (Tagesmutter, Grosseltern etc.)

Gewünschtes Angebot

(bitte **alle** möglichen Wochentage ankreuzen)

	☐ einmal pro Woche	☐ zweimal pro Woche
Spielgruppe	☐ Montag, 8.30–11.30 Uhr	☐ Dienstag, 8.30–11.30 Uhr
	☐ Mittwoch, 8.30–11.30 Uhr	☐ Donnerstag, 8.30–11.30 Uhr
	☐ Freitag, 8.30–11.30 Uhr	
Waldspielgruppe	☐ Donnerstag, 8.30–11.30 Uhr	☐ Freitag, 8.30–11.30 Uhr

Mit der Anmeldung bestätige ich, das Informationsblatt der Spielgruppe Wunderlampe gelesen zu haben, und erkläre mich damit einverstanden.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes auf der Website publiziert werden.

Datum ..... Unterschrift .....

Die Anmeldung wird gültig mit Bezahlung der einmaligen Einschreibegebühr von CHF 20.00

Einschreibegebühr bezahlt am ..... *Visum* .....

Spielgruppe Wunderlampe, Muttenzerstrasse 2, 4127 Birsfelden
Marisa Calamaio 079 242 95 27, Ornella Schuwey 079 281 22 40, Esthi Kämpfer 079 294 87 69