

Anmeldung für die Krabbelgruppe der Spielwerkstatt

Ab dem (Monat und Jahr)

Vor- und Nachname des Kindes:

Geburtsdatum des Kindes: Nationalität:

Adresse:.....

Name und Vorname der Eltern:

Telefon: Mobiltelefon Mutter: Vater:

E-Mail:

Name und Geburtsdatum der Geschwister:

Bemerkungen:

O Falls Sie mit der Veröffentlichung von Fotos der Spielgruppe Spielwerkstatt auf welchen ihr Kind mit abgebildet ist nicht einverstanden sind, bitte hier ankreuzen. (Z.B. für Artikel im Anzeiger, Flyer, Spielgruppenzeitung).

Wir haben Kenntnis der allgemeinen Tarif- und Zahlungsbestimmungen und erklären uns damit einverstanden.

Ort und Datum:

Unterschrift der Eltern:

* Versicherung ist Sache der Eltern.

* Senden Sie bitte ein unterschriebenes Exemplar dieser Anmeldung an: Spielgruppe Spielwerkstatt, Galina Bruder, Zürichstrasse 96, 8910 Affoltern am Albis.