

Anmeldetalon 2015/2016

Spielgruppentag

(bitte mehrere Möglichkeiten angeben und Anzahl Besuche pro Woche)

Montag Dienstag Mittwoch Freitag jeweils 08.40 - 11.40 Uhr

1 x / Woche 2 x / Woche 3 x / Woche 4 x / Woche

Name des Kindes: _____

Vorname des Kindes: _____

Geb.-Datum des Kindes: _____

Geschwister: _____

(Name, Jahrgang) _____

Vorname des Vaters: _____

Beruf des Vaters: _____

Vorname der Mutter: _____

Beruf der Mutter: _____

Adresse: _____

Telefon Privat: _____

Natel: _____

Nationalität: _____

Muttersprache: _____

E-Mail Adresse: _____

Gibt es etwas Besonderes, das wir von Ihrem Kind wissen sollten (z. B. Allergien, Asthma, etc.)?

Bemerkungen:

Bei Fragen melden Sie sich bei:

Manuela Joder

Tel 031 747 05 35

manu.joder@bluewin.ch

In der Zeit, in der Ihr Kind in die Spielgruppe SIMSALABIM geht, ist es Bedingung, dem Elternverein Bödingen beizutreten, dies mit einem Betrag von Fr. 20.- pro Jahr.

Die Richtlinien habe ich durchgelesen und bin mit den Angaben, sowie mit den aktuellen Preisen einverstanden

Ich bin bereits Mitglied im Elternverein Bödingen

Ich bin nicht Mitglied im Elternverein

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Anmeldungen an: Elternverein Bödingen
c/o Manuela Joder, Bödingenfeldstrasse 25, 3178 Bödingen