

**Anmeldetalon**  
**Spielgruppentag**

(bitte mindestens zwei Möglichkeiten angeben und Anzahl Besuche pro Woche)

Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  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. 079 547 36 31

manu.joder@bluewin.ch

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

Mit den Richtlinien der Spielgruppe und jenen des Heilmittelgesetzes, sowie mit den aktuellen Preisen bin ich einverstanden.

Ich bin bereits Mitglied im Elternverein Bösingen

Ich bin nicht Mitglied im Elternverein

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Anmeldungen an:**

Elternverein Bösingen

c/o Manuela Joder, Mattenweg 28, 3178 Bösingen