

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: _____

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 Bödingen beizutreten, dies mit einem Betrag von Fr. 30.- 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 Bödingen

Ich bin nicht Mitglied im Elternverein

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Anmeldungen an:

Elternverein Bödingen

c/o Manuela Joder, Mattenweg 28, 3178 Bödingen