



## ANMELDUNG

### SPIELGRUPPENJAHR

Name und Vorname des Kindes:..... Geburtsdatum:.....

Wichtige medizinische Informationen (z.B. Allergien, Diäten, etc.):

.....

Geschwister:.....

Gewünschter Wochentag:  Montagvormittag  Donnerstagvormittag

Namen der Eltern:.....

Adresse:.....

Tel.-Nr:..... Handy-Nr:.....

e-mail:.....

Datum und Unterschrift:.....

#### Einsenden an:

Eingescannt an [info@waldspielgruppe.kids](mailto:info@waldspielgruppe.kids)

Auf der Webseite kann das Formular digital ausgefüllt werden.

[www.waldspielgruppe.kids](http://www.waldspielgruppe.kids)

oder per Post an:

Norma Schläppi

Breitestrasse 36B

4132 MuttENZ