

Anmeldung 2021/22



Angaben Kind

Vorname / Name: _____

Geburtsdatum: _____

Muttersprache: _____

Allergien auf Lebensmittel? Wenn ja welche?

Andere Allergien? Wenn ja welche?

Andere gesundheitliche Probleme? Wenn ja welche?

Angaben Eltern

Vorname / Name: _____

Adresse / Wohnort: _____

Telefon / Mobil: _____

E-Mail Adresse: _____

Bitte wenn möglich beide Tage ankreuzen.

Dienstagvormittag 9.00-11.00 Uhr

Donnerstagvormittag 9.00-11.00 Uhr

Ein zweiter Besuch pro Woche gewünscht, wenn noch Plätze frei sind.

Wünsche für den Wochentag dürft ihr **hier vermerken** _____.

Wir versuchen unter der Berücksichtigung des Anmeldedatums darauf einzugehen.

Anmeldeschluss: Sobald wir alle Plätze besetzt haben.

Ab 30. April 2021 werden die Gruppen eingeteilt und die Plätze bei Bedarf auch für etwas jüngere Kinder freigegeben.

Ich/wir bestätige/n das Informationsblatt der Waldspielgruppe Spatzäbandi Sargans gelesen zu haben und erkläre/n mich/uns damit einverstanden.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____