



# Buchwald-Müsli SPIKI Spiel- und Fördergruppe

## Anmeldeformular

Vorname des Kindes	Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/>	Deutsch Kenntnisse	gut <input type="checkbox"/>	mittel <input type="checkbox"/>	wenig <input type="checkbox"/>	kein <input type="checkbox"/>
Familiename		Muttersprache des Kindes				
Strasse		Ort				
Allergien		Geburtsdatum				
Kinderarzt						
Wichtig zu wissen						

Personalien Eltern	Mail Adresse
Vorname, Nachname Mutter	Telefonnummer Mutter
Vorname, Nachname Vater	Telefonnummer Vater

Bitte alle möglichen Spielgruppen-Tage angeben,

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Vormittag 9-11 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittag 13.45-15.45 Uhr		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Waldspielgruppe 9-11 Uhr					<input type="checkbox"/>

Besuchen sie den Kurs «Deutsch für Mütter»	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Wir wünschen einen zweiten Spielgruppenbesuch	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Fotos dürfen intern verwendet werden	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Wir wünschen eine Tarif-Einstufung durch die Stadt	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Schriftliche Anmeldungen an:

Spielgruppe Buchwald-Müsli, Kolosseumstrasse 14, 9008 St.Gallen / [spielgruppe-buchwald@bluewin.ch](mailto:spielgruppe-buchwald@bluewin.ch)

**Unfall- und Haftpflichtversicherung ist Sache der Eltern.**

Mit der Unterschrift bestätige ich, die allgemeinen Bedingungen (unter [www.spielgruppe-buchwald.ch/](http://www.spielgruppe-buchwald.ch/) Angebot) der Spielgruppe Buchwald-Müsli gelesen zu haben und erkläre mich damit einverstanden.

Ort / Datum

Unterschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Die Daten werden vertraulich behandelt, dienen dem reibungslosen Ablauf der Spielgruppe und der Tarifeinstufung durch die Stadt.