



Buchwald-Müsli Zwergli Gruppe

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"/>
Familienname	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 Tage ankreuzen,

Vormittag 9.15-10.45 Uhr Dienstag Mittwoch

Besuchen sie den Kurs «Deutsch für Mütter» Ja Nein
Wir wünschen einen zweiten Besuch wenn es Platz hat Ja Nein
Fotos dürfen intern verwendet werden Ja Nein

Schriftliche Anmeldungen an: spielgruppe-buchwald@bluewin.ch
Spielgruppe Buchwald-Müsli, Kolosseumstrasse 14, 9008 St.Gallen oder

Unfall- und Haftpflichtversicherung ist Sache der Eltern.

Mit der Unterschrift bestätige ich, die allgemeinen Bedingungen (unter 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.