



Buchwald-Müsli SpiKi Zwergli-Spielgruppe

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"/>	keine <input type="checkbox"/>
Familienname	Muttersprache des Kindes					
Strasse	Ort					
Allergien	Geburtsdatum					
Kinderarzt						
Wichtig zu wissen						

<u>Personalien Eltern</u>	Mail Adresse
Vorname, Nachname Mutter	Telefonnummer Mutter
Vorname, Nachname Vater	Telefonnummer Vater

Bitte alle möglichen Tage ankreuzen,

Vormittag 9.00-11.00 Uhr

Dienstag Mittwoch Freitag

Die Briefe mit der Einteilung werden im Juni versendet.

Fotos dürfen intern verwendet werden Ja Nein
Wir wünschen eine Tarif-Einstufung durch die Stadt Ja Nein
Es darf ein mündlicher Austausch mit den Fachpersonen
der schulnahen Dienste stattfinden Ja Nein

Unfall- und Haftpflichtversicherung ist Sache der Eltern.

Schriftliche Anmeldungen an:

Spielgruppe Buchwald-Müsli, Kolosseumstrasse 14, 9008 St.Gallen / spielgruppe-buchwald@bluewin.ch

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.