



Anmeldung zur „Betreuten Spielgruppe“

Name und Adresse der Familie	
Name des Kindes	Mädchen <input type="checkbox"/> Junge <input type="checkbox"/>
Geburtstag des Kindes	
Hat ihr Kind eine Erkrankung, eine Allergie oder ist auf Medikamente angewiesen?	
Notfallnummer der Eltern	
E-Mail-Adresse für weitere Infos	

Betreute Spielgruppe für Kinder ab 2,5- 6 Jahre

Ich..... (Name des Sorgeberechtigten),

bin mit der Teilnahme meines

Kindes..... an der betreuten

Spielgruppe einverstanden.

.....

Unterschrift des Sorgeberechtigte