

Anmeldetalon für die Spielgruppe

Angaben zum Kind

Vorname:	Name:
Geschlecht:	Geburtsdatum:
Muttersprache:	
Wohnadresse:	

Angaben zu den Eltern

Mutter

Vorname:	Name:
Mobile:	E-Mail:
Telefon privat:	

Vater

Vorname:	Name:
Mobile:	E-Mail:
Telefon privat:	

Wunsch-Tage der Spielgruppe

	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
	Morgen	Nachmittag	Morgen	Nachmittag	Morgen	Nachmittag	Morgen	Nachmittag	Morgen	Nachmittag
1. Priorität										
2. Priorität										

Ort und Datum: _____

Unterschrift Eltern: _____