Spielgruppe Pfäffikon

Anmeldeformular (diese Anmeldung ist verbindlich!)

Schuljahr 2019/20

			1. Priorität	2. Priorität
Ich melde mein Kind_____	für Montagmorgen	08.45 - 11.15 Uhr an.	☐	☐
Ich melde mein Kind_____	für Dienstagmorgen	08.45 - 11.15 Uhr an.	☐	☐
Ich melde mein Kind_____	für Mittwochmorgen	08.45 - 11.15 Uhr an.	☐	☐
Ich melde mein Kind_____	für Donnerstagmorgen	08.45 - 11.15 Uhr an.	☐	☐
Ich melde mein Kind_____	für Donnerstagnachmittag	13.45 – 16.15 Uhr an.	☐	☐

Geburtsdatum des Kindes .....

Name ..... Vorname Mutter/Vater .....

Strasse .....

Wohnort ..... Tel. ..... Handy .....

Email .....

Muttersprache .....

Zutreffendes bitte ankreuzen: mein Kind spricht Deutsch ☐
mein Kind versteht Deutsch ☐

Sehr wichtig für Gruppeneinteilung!!

Bemerkungen (z.b. Allergien...) .....

…….....…

Datum ..... Unterschrift .....

Bitte leer lassen! Dat. Eing. .....