

Spielgruppe Pfäffikon

**Anmeldeformular** (diese Anmeldung ist verbindlich!)

**Schuljahr 2025/26**

1. Priorität  
2. Priorität

Ich melde mein Kind für Montagmorgen	08.45 - 11.15 Uhr an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich melde mein Kind für Dienstagmorgen	08.45 - 11.15 Uhr an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich melde mein Kind für Dienstagnachmittag	13.45 - 16.15 Uhr an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich melde mein Kind für Mittwochmorgen	08.45 - 11.15 Uhr an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich melde mein Kind für Donnerstagmorgen	08.45 - 11.15 Uhr an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Geburtsdatum des Kindes .....

Name / Vorname Kind .....

Name Mutter/Vater .....

Vorname Mutter/Vater .....

Strasse .....

Wohnort .....

E-Mail .....

Telefonnummer .....

Muttersprache .....

Zutreffendes bitte ankreuzen:    mein Kind spricht Deutsch     Wichtig für  
   mein Kind versteht Deutsch     Gruppeneinteilung!!

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

.....

.....

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

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