Spielgruppe Pfäffikon

Anmeldeformular (diese Anmeldung ist verbindlich!)

Schuljahr 2025/26

Ich melde mein Kind für Freitagmorgen 08.45 - 11.15 Uhr an.

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 ☐
mein Kind versteht Deutsch ☐

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

…….....

…….....

…….....

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

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