

Anmeldung

Hiermit melde ich me	ein Kind <mark>verbindli</mark> d	ch für die Spielgruppe a	ab an.
Kind			
Name		Vorname	
Adresse		PLZ Ort	
Geburtsdatum		Nationalität	
Muttersprache			
Geschwister/Alter			
Für fremdsprachige	Kinder		
Kenntnisse in Deutsc	ch □gut □	wenig	
Eltern oder Erziehu	ngsberechtigte:		
Name der Mutter			
Telefonnummer			
Name des Vaters			
Telefonnummer			
E-Mail-Adresse			
Allergien oder Krank	heiten		
Kinderarzt (Name/Ac	lresse/Telefonnur	mmer)	
Sonstige Bemerkung	en		



Anmeldung

Wievielmal pro Woche (Halbtage) möchten sie ihr Kind in die Spielgruppe schicken? 1x □ 2x □									
An welchen Tagen möchten / können sie ihr Kind in die Spielgruppe schicken? Kreuzen sie bitte alle möglichen Termine an. Die definitiven Tage und Einteilung hängt von der Anzahl Anmeldungen ab.									
Montag □1. Wahl □2. Wahl □nicht möglich	Dienstag: ☐1. Wahl ☐2. Wahl ☐nicht möglich	Mittwoch: ☐1. Wahl ☐2. Wahl ☐nicht mög	□1. V □2. V	Vahl	Freitag: ☐1. Wahl ☐2. Wahl ☐nicht möglich				
Fotos der Spielgruppenkinder									
Bitte ankreuzen:									
Unser Kind darf fotografiert werden und die Fotos dürfen im Zusammenhang mit der Spielgruppe veröffentlicht werden (Zeitungsartikel)									
Unser Kind darf fotografiert werden und die Fotos dürfen für die Spielgruppen Homepage benötigt werden									
Unser Kind darf fotografiert werden und die Fotos dürfen nur in der Spielgruppe aufgehängt werden oder an Elternanlässen gezeigt werden.									
Unser Kind darf NICHT fotografiert werden.									
	o1								
Die schriftliche Anmeldung ist verbindlich.									
Wir haben die Spielgruppenordnung gelesen und sind als erziehungsberechtigte Eltern mit den Rahmenbedingungen einverstanden.									
Ort und Datum:		l	Interschrift:						