

# Anmeldung für die Waldspielgruppe Waldchnopf

Spielgruppenjahr 2017/2018

Name und Vorname Deines Kindes \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_

Namen und Alter von Geschwistern \_\_\_\_\_

Name und Vorname Mami \_\_\_\_\_

Name und Vorname Papi \_\_\_\_\_

Telefon Privat \_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_

e-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Allergien/Krankheiten  
auf die wir achten müssen \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Darf ich von Deinem Kind Fotos auf meiner Homepage veröffentlichen? Ja  Nein   
(Dein Kind wird darauf nicht erkannt und ohne Namensnennung) (Bitte ankreuzen)

Als erziehungsberechtigter Elternteil bin ich mit den allgemeinen Infos der Waldspielgruppe Waldchnopf einverstanden.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Diese schriftliche Anmeldung ist verbindlich. Bitte unterschrieben an mich zurücksenden:

Petra Wüthrich, Etzelstrasse 5, 8635 Dürnten