

Anmeldung



Haselstrasse 22

Personalien des Kindes

Name _____ Vorname _____
 Geburtstag: _____ Deutschkenntnisse des Kindes: gut mittel wenig/keine
 Kinderarzt: _____ Allergien: _____
 Geschwister Vorname, Geburtstag _____
 1 Gspändli _____ Wichtiges zu wissen: _____

Personalien Mutter/ Vater

Namen/ Vornamen _____
 Adresse: _____ Mail: _____
 Mobile Mutter: _____ Mobile Vater: _____
 Muttersprache: _____ Vatersprache: _____
 Deutschkenntnisse Mutter: Ja Nein Deutschkenntnisse Vater: Ja Nein

Bitte mehrere Möglichkeiten angeben, da der Tag bereits besetzt sein könnte.

Tage

Ort

Zeiten

Di Mi Do Fr

Müsliest Haselstrasse

09.00-10.30/11.00

2. Besuche sind, je nach Platz, jeweils ab Februar möglich, bei Beginn im August

Anmeldung & Tarifeinstufung senden an: spielgruppe-boppartshof@bluewin.ch

oder:
 Spielparadies Müsliest
 SpiKi Boppartshof
 Barbara Rüesch
 Wolfgangweg 11
 9014 St. Gallen

Unfall- und Haftpflichtversicherung der Kinder ist Sache der Eltern.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Ihre Anmeldung ist verbindlich. Ich habe das Infoblatt und Merkblatt gelesen.