



Anmeldung 2020/2021

Familienname des Kindes

Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Vornamen der Eltern

Muttersprache der Eltern

Vorname und Geburts-
Datum der Geschwister

Adresse

Telefon

Mobile Mutter

Mobile Vater

E-Mail

Bemerkungen

Besuch der Spielgruppe **1 x wöchentlich**

- | | |
|---------------------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> Gruppe SONNE | Montag - Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Gruppe MOND | Montag - Nachmittag |
| <input type="checkbox"/> Gruppe MOND | Donnerstag - Vormittag |
| <input type="checkbox"/> Gruppe SONNE | Donnerstag - Nachmittag |

Besuch der Spielgruppe **2 x wöchentlich**

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Gruppe SONNE | Montag - Vormittag & Donnerstag - Nachmittag |
| <input type="checkbox"/> Gruppe MOND | Montag - Nachmittag & Donnerstag - Vormittag |

Ort und Datum

Unterschrift der Eltern

Bitte senden Sie die Anmeldung per Post oder e-mail an: Spielgruppe SIMSALABIM
Irma Häni
Loorenstrasse 9
Postfach
5443 Niederrohrdorf

e-mail: spielgruppe-simsalabim@bluewin.ch