



## Anmeldeformular

Wir möchten einen Platz reservieren und melden uns hiermit verbindlich an.

- Donnerstag 8:30 – 11:00 Uhr

Name und Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtstag des Kindes: \_\_\_\_\_

Name und Vorname  
der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Strasse und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

E-mail Adresse: \_\_\_\_\_

Bekannte Allergien (Bienen, Wespen, Lebensmittel etc.)  
\_\_\_\_\_

Ich bin einverstanden, dass Fotos von meinem Kind gemacht werden und Spielgruppenintern oder zu Ausbildungszwecken genutzt werden. (Namen werden keine genannt)

- Ja  
 Nein

Die Unfall- und Haftpflichtversicherung des Kindes ist Sache der Eltern

Die Kosten für den Spielgruppenbesuch pro Tag CHF 17.00 werden vierteljährlich berechnet.

Wir/ich sind/bin mit den Bestimmungen der Spielgruppe einverstanden.

Ort/Datum:..... Unterschrift:.....

Anmeldung an: Manuela Kaufmann, Langacker 11, 9491 Ruggell oder E-mail [wsg.ruggell@adon.li](mailto:wsg.ruggell@adon.li)