

Anmeldung für die Spielgruppe Sunnaschii 2019/2020



Name	Vorname	Geburtsdatum
Nationalität	Erstsprache (Muttersprache)	Religion
Name, Vorname der Mutter	Name, Vorname des Vaters	
Adresse	PLZ/Ort	email
Mobil Mutter	Mobil Vater	Telefon privat

Wir melden unser Kind
für die folgenden Tage an:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Montag Vormittag (dussa-verussa) | <input type="checkbox"/> Montag Nachmittag (dussa-verussa) |
| <input type="checkbox"/> Dienstag Vormittag (Wald) | <input type="checkbox"/> Donnerstag Nachmittag (dussa-verussa) |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch Vormittag (dussa-verussa) | |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag Vormittag (Wald) mit 1 x pro Monat Mittagessen kochen | |

Alternative:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Montag Vormittag (dussa-verussa) | <input type="checkbox"/> Montag Nachmittag (dussa-verussa) |
| <input type="checkbox"/> Dienstag Vormittag (Wald) | <input type="checkbox"/> Dienstag Nachmittag (dussa-verussa) |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch Vormittag (dussa-verussa) | <input type="checkbox"/> Donnerstag Nachmittag (dussa-verussa) |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag Vormittag (Wald) mit 1 x pro Monat Mittagessen kochen | |

Namen und Geburtsdatum

Geschwister:

Informationen für die Spielgruppen-
leiterin (Krankheiten, Allergien
Unverträglichkeiten)

Ist ihr Kind geimpft?

- Ja Nein

Fahrgemeinschaft für die Wald SPG (Felsberg - Chur) gewünscht?

- Ja Nein

Dürfen Fotos von ihrem Kind auf www.sunnaschii.ch veröffentlicht werden?

- Ja Nein

Dürfen kleine Wunden/ Insektenstiche homöopathisch behandelt werden?

- Ja Nein

Jahresbeitrag gerne in Raten?

- Ja Nein
 2 Raten 4 Raten

Ja, ich habe das Spielgruppen Reglement auf www.sunnaschii.ch gelesen und akzeptiert.

Unfall- und Haftpflichtversicherung ist Sache der Eltern!

Hiermit bestätige ich die Anmeldung:

Datum:

Unterschrift:

Anmeldeschluss:

30.04.2019

Anmeldung senden an: Spielgruppe Sunnaschii | Säsweg 10 | 7012 Felsberg