

Anmeldeformular Waldspielgruppe Waldkauz

Vorname und Name des Kindes: _____

Der Eltern: _____

Adresse: _____

Email: _____

Telefonnummern Eltern: _____

Erreichbar während der SG: _____

Geburtstag: _____

Allergien, Krankheiten: _____

Besonderheiten: _____

Geschwister: _____

Wir melden unser Kind in die Waldspielgruppe an und bestätigen, dass unser Kind Unfall- und Haftpflichtversichert ist.

Ort und Datum: _____

Unterschrift:

Gewünschte Gruppe (bitte einkreisen)

Montag Morgen

Dienstag Morgen

Dienstag Nachmittag