

# 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