



Anmeldungsblatt für die Waldspielgruppe Zauberwald Seon

Name des Kindes:.....

Geburtsdatum:.....

Vornamen der Eltern:.....

Adresse:

Telefon:.....

Natel:.....

E-Mail:.....

Weitere Angaben (Allergien, Nahrungsmittelunverträglichkeit, etc.)

.....

Ich möchte mein Kind für ... Anmelden

- Mittwoch 8.30-11.30 Uhr
- Donnerstag 8.30- 11.30 Uhr

Die Kinder sind in der Waldspielgruppe nicht versichert. Die Haftpflicht- und Unfallversicherung haben durch die Eltern zu erfolgen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____