



## Anmeldeformular Waldspielgruppe

### Kind

Vorname / Name \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Allergien / Krankheiten \_\_\_\_\_

Kinderarzt / Tel. Nr. \_\_\_\_\_

Unser Kind ist \_\_\_ Einzelkind, \_\_\_ Ältestes von ..... Geschwister (n), \_\_\_ Mittleres von ..... Geschwister (n), \_\_\_ Jüngstes von ..... Geschwister (n). Information für das Leiterteam.

### Eltern

Vorname / Name Mutter \_\_\_\_\_

Vorname / Name Vater \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Mobil Nr. Mutter \_\_\_\_\_

Mobil Nr. Vater \_\_\_\_\_

► Donnerstag 13:45 – 15:45

Die Anmeldung ist für das ganze Schuljahr und ist verbindlich.

Wir sind damit einverstanden, dass Fotos von unserem Kind nach Rückfrage und Einverständnis veröffentlicht werden können z.B. Homepage

Ja

Nein

Datum \_\_\_\_\_

Mit der Unterschrift ist die Anmeldung verbindlich