

Spielgruppe Glückspilz

Sandrainstr. 25
8156 Oberhasli

Anmeldung für das Spielgruppenjahr 2025/26

Name / Vorname des Kindes _____

Name / Vorname der Eltern _____

Adresse _____

Geburtsdatum des Kindes _____

Telefon _____ Mobile _____

E-mail Adresse _____

Nationalität _____

Die Muttersprache Ihres Kindes ist

 Deutsch  _____

Die Sprachfähigkeit in Deutsch  ist gut  mittel 
gering

Hat Ihr Kind irgendwelche Krankheiten oder Allergien? _____

Bemerkungen _____

Bitte den gewünschten Wochentag /die gewünschten Wochentage angeben:

 Dienstag 8.45-11.15 Uhr  Donnerstag 8.45-11.15 Uhr

 Mittwoch 8.45-11.15 Uhr  Donnerstag 13.30-16.00 Uhr

Ausweichtag: _____

Mit der Anmeldung akzeptieren Sie die AGB's.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Einsenden an:

Esthi Haumüller, Rebstr. 70, 8156 Oberhasli, 044 850 28 65,
ehai@sunrise.ch

