

# Anmeldung Waldspielgruppe Seedorf für das Schuljahr 23/ 24

Name/ Vorname Kind: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Namen und Vornamen  
der Eltern \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon/ Natel: \_\_\_\_\_

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

Besonderes: \_\_\_\_\_

Die Unfall- und Haftpflichtversicherung des Kindes ist Sache der Eltern.  
Die Anmeldung gilt für das ganze Spielgruppenjahr und ist verbindlich.  
Bei frühzeitigem Abbruch wird der Betrag bis Ende des angefangenen Quartals  
in Rechnung gestellt.  
Beginn der Spielgruppe ist jeweils in der zweiten Woche nach den  
Sommerferien.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Anmeldung bis Ende März an: Raffaella Arnold, Rüttiweg 1, 6462 Seedorf  
oder per Mail an: [arnoldraffaella@gmail.com](mailto:arnoldraffaella@gmail.com)

Herzliche Grüsse

Raffaella Arnold und Marina Furrer-Gnos