

# Anmeldung Waldspielgruppe Erstfeld für das Schuljahr 2024/ 25

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

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

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

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

Nationalität/ Sprache: \_\_\_\_\_

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. Am 24. Mai 24 findet der Kennenlernnachmittag statt.

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

Anmeldung an: Raffaella Arnold, Rüttiweg 1, 6462 Seedorf

Herzliche Grüsse

Raffaella Arnold und Marina Furrer-Gnos