

Anmeldung Naturspielgruppe Bubendorf

Name und Vorname des Kindes _____

Geburtsdatum _____

Strasse und Hausnummer _____

PLZ und Ort _____

Telefon _____

Handy _____

E-Mail _____

Name und Vorname der Mutter _____

Name und Vorname des Vaters _____

Besondere Vorlieben _____

Evtl. Krankheiten / Allergien _____

Bemerkungen _____

Welche Wochentage sind für Sie möglich ?

- Mittwoch Vormittag (09:00h – 11:30h)
- Donnerstag Vormittag (09:00h – 11:30h)

Datum und Unterschrift: _____

Bitte schicken Sie diese Anmeldung an:
Rita Stüssi-Gamma, Feldstrasse 3, 4416 Bubendorf (Tel. 061 931 37 23)