## Anmeldeformular

August	his Iuli	
August	DIS JUII	



					WIGOLIINGEN
Vorname	2:		Nachname:		
UJunge	e 🗆	Mädchen	Geburtsdatum:		
Strasse:			PLZ , Ort:		
Name de	er Mutter:		Name des Vate	rs:	
Handy-N	r. der Mutter		Handy-Nr. des \	/aters:	
Festnetz	-Nr:		E-Mail-Adresse:		
Mutters	orache:		Deutschkennti	nisse: 🗆 keine 🗆 ein	wenig □ gut
Namen u	ınd Alter der	Geschwister:			
Besonde	rheiten / Alle	rgien:			
Alle mögli	chen Morgen	ı ankreuzen, <u>sowie den/die b</u>	evorzugten Morgen/Ort un	terstreichen. 🗆 1x wöchentl	ich 🗆 2x wöchentlich
Indooi	r-Spielgrup	<b>pe:</b> □ Im Spielgrup	penraum, Poststrasse 6, Wig	oltingen	
_ l	Montag	□ Dienstag	□ Mittwoch	□ Donnerstag	□ Freitag
	gungs-Spiel			A salam da visa sa da Calad	
		ochentag können wir jedes Ja Turnhalle zugeteilt bekomm		t geben, da wir von der Schul	e ein
		beitrag ist unabhängig von de gehaltene Spielgruppenplatz.	er Anwesenheit des Kindes zu	u bezahlen, das heisst bezahlt	t wird, der für das
Semeste	rbeitrag Indo	or-Spielgruppe: CHF 36	0 (2 Stunden)		
Semeste	rbeitrag Bew	egungs-Spielgruppe: CHF 40	0 (2 Stunden)		
Anmelde überweis	egebühr von ( sen.	den Administrativen Aufwand CHF 20 zu bezahlen. Wir bitt gen, 8556 Wigoltingen, IBAN:	en Sie, diesen Betrag nach ab	osenden der Anmeldung auf f	olgendes Konto zu
Fotos:	☐ <b>Ja,</b> Fo	os Ihres Kindes ohne Nennung tos dürfen veröffentlicht wer ir möchten, dass <b>keine Fotos</b>	den.		en?
Versiche	rung: Haftpfl	icht- und Unfallversicherung	ist Sache der Eltern.		
		nmungen (AGB) der Spielgrup Sie in den Spielgruppen Infor			_
Ort, Datu	um, Untersch	rift:			