

ANMELDUNG FÜR DIE SPIELGRUPPE APPENZELL

Mädchen: Junge:

Name und Vorname
des Kindes:

Geburtsdatum:

Adresse:

PLZ / Ort:

Name und Vorname
der Eltern:

Tel.- Nr:

Natel Nr.:

Ev. Krankheit / Allergie:

Wichtig

Für die Spielgruppe besteht **keine** Kollektivunfall- oder
Haftpflichtversicherung.
Bei Unfall gehen die Kosten zu Lasten der privaten Unfall- oder
Krankenversicherung des Kindes.

Datum: Unterschrift:

Das Formular bitte sofort zurücksenden bis 9. Juni an:

**Brigitte Fritsche, Blumenrainweg 1,
9050 Appenzell, Tel. 071 780 11 27 oder
per. Mail: fritscheschmid@bluewin.ch**

EINTEILUNGSFORMULAR

1. Mein Kind kann an folgenden Tagen kommen.
Mindestens drei Kreuze machen – DANKE!

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
		X		X

Begründung:

2. **Wünsche:**

Wenn man mehrere Wünsche angibt, dann bitte nach
Wichtigkeit nummerieren.
Z.B.: 1. mit Gspänli, 2. welcher Halbtage, 3. welcher Halbtage

.....
.....
.....

Wir versuchen bei allen Wünschen mindestens den einen
oder anderen zu erfüllen, müssen aber im Notfall auf die
Wochentabelle zurückgreifen.

Wir danken für Ihr Verständnis
Die Spielgruppenleiterinnen