



# Anmeldeformular Spielgruppe Rägetröpfli 2024/2025

Familienname: ..... Vorname Eltern: .....

Vorname Kind: .....  weiblich  männlich

Geburtsdatum: ..... Adresse: .....

Muttersprache: ..... Geschwister Name & Jahrgang: .....

Weitere Sprachen: ..... Telefon: .....

Handynummer: ..... E-Mail: .....

Krankheiten: ..... Bemerkung: .....

## Häufigkeit des Spielgruppenbesuchs:

1x pro Woche  2x pro Woche  3x pro Woche

## Spielgruppendetails 1. Wahl

## 2.Wahl (auch möglich)

MO	08.15 – 11.15 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	13.15 – 16.15 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DI	08.15 – 11.15 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	13.15 – 16.15 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MI	08.15 – 11.15 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DO	08.15 – 11.15 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	13.15 – 16.15 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FR	08.15 – 11.15 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	13.15 – 16.15 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte melden Sie Ihr/e Kind/er bis am 30. April 2025 an.

Weitere Informationen entnehmen Sie in den allgemeinen Bestimmungen der Spielgruppe Rägetröpfli.

- Fotos unseres Kindes/unserer Kinder dürfen auf der Spielgruppen-Homepage veröffentlicht werden.
- Ich habe die allgemeinen Bestimmungen gelesen, sind mit den Bedingungen einverstanden und melde unser Kind verbindlich für die Spielgruppe an.

Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....

Anmeldung bitte senden an: Alexandra Achermann, Aahusweg 39, 6403 Küssnacht am Rigi