



## Anmeldung Bauernhofspielgruppe

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

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

Angaben zu den Eltern, Erziehungsberechtigten

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Handy M: \_\_\_\_\_ Handy V: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

- Ja, ich melde mein Kind für die Bauernhofspielgruppe jeweils
- Montags von 08.30 Uhr bis 11.00 Uhr
- Mittwochs von 08.30 Uhr bis 11.00 Uhr

Was die Leiterin noch wissen muss (Allergien, Windeln etc)

---

---

---



- Ja ich bin,
- Nein, ich bin nicht mit der Veröffentlichung allfälliger Fotos meines Kindes auf der Website ([www.zwaerglifarm-sargans.ch](http://www.zwaerglifarm-sargans.ch)) , Zeitungen, Facebook etc einverstanden.

- Ja ich bin,
- Nein, ich bin nicht damit einverstanden das Insektenstiche oder kleine Wunden homöopathisch behandelt werden.

Als erziehungsberechtigtes Elternteil bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass mein Kind gegen (bitte ankreuzen)

- Unfall
- Haftpflicht , versichert ist

und das ich mit den aktuellen **Rahmenbedingungen**, welche auf der Homepage aufgeschaltet sind einverstanden bin.

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

**Ihre Daten werden vertraulich behandelt.**

**Die schriftliche Anmeldung ist mit der anschliessenden Einzahlung verbindlich.**

**Wir danken Ihnen für Ihr Vertrauen und freuen uns auf ein schönes Spielgruppenjahr.**