

Anmeldung Bauernhofspielgruppe 2026/2027



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 am Mittwoch von 09.00 Uhr bis 11.00 Uhr an

Was die Leiterinnen noch wissen müssen (Allergien, Windeln etc.):

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

Weitere Bestimmungen betreffend Kosten, Datenschutz/Fotos, Versicherungen usw. stehen in den Richtlinien, welche auf der Website (www.zwaerglifarm-sargans.ch) aufgeschaltet sind. Mit der Unterschrift der Anmeldung bestätige ich die Richtlinien gelesen zu haben und damit einverstanden zu sein.

Datum: _____ Unterschrift: _____

**Die Anmeldung bitte online einreichen an:
evelin.maerki@outlook.com**

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