



ANMELDUNG
WALDSPIELGRUPPE CHLÄTTER-FÜCHS

Schuljahr: 2024/2025

Name und Vorname des Kindes:	
Geburtsdatum des Kindes:	
Name und Vorname Mutter:	
Name und Vorname Vater:	
Strasse, Nummer:	
PLZ / Ort:	
Telefonnummer:	
Notfallnummer:	
E-Mail-Adresse:	
Betreuungstage:	<input type="radio"/> Dienstag <input type="radio"/> Donnerstag <input type="radio"/> Beide Tage
Hat Ihr Kind Allergien/Krankheiten:	
Krankenkasse/Haftpflichtversicherung:	
Braucht Ihr Kind eine besondere Ernährung?	



ANMELDUNG WALDSPIELGRUPPE CHLÄTTER-FÜCHS

Dürfen wir von Ihrem Kind Fotos machen und in den Elternchat schicken? Auf Facebook/Homepage verwenden?	<input type="radio"/> Keine Fotos <input type="radio"/> Fotos erlaubt für Elternchat <input type="radio"/> Fotos erlaubt für Facebook/Homepage
Dürfen wir ihrem Kind Homöopathische Kügeli (Arnika) verabreichen?	<input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN
Unser Kind wird regelmässig durch eine weitere Betreuungsperson gebracht/abgeholt	Name: Telefonnummer:
In dieser Form möchten wir gerne die Unterlagen	<input type="radio"/> Digital/e-mail <input type="radio"/> Papier
Wie bist du auf uns Aufmerksam geworden?	
Was wir sonst noch wissen sollten:	

Wir akzeptieren, dass die Haft- und Unfallversicherung Sache der Eltern ist.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich das Betriebsreglement der Waldspielgruppe Chlätter-Füchs gelesen habe und damit einverstanden bin.

Ort und Datum:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: