

# Anmeldeformular der Spielgruppe Traumland

## Persönliche Daten des Kindes:

- Name des Kindes: \_\_\_\_\_
- Geburtsdatum: \_\_\_\_\_
- Geschlecht:  Männlich  Weiblich

## Eltern/Erziehungsberechtigte:

- Name der Mutter: \_\_\_\_\_
- Name des Vaters: \_\_\_\_\_
- Adresse: \_\_\_\_\_
- Telefonnummer: \_\_\_\_\_
- E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

## Betreuungszeiten:

- Gewünschter Betreuungsbeginn: \_\_\_\_\_
- Gewünschte Betreuungszeiten: Vormittags

Gewünschte Tage:  Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag

- **Empfohlen sind mindestens zwei Tage die Woche.**

## Besondere Hinweise:

- Allergien/Medikamente: \_\_\_\_\_
- Besondere Bedürfnisse: \_\_\_\_\_

## Unterschrift:

- Ort, Datum: \_\_\_\_\_
- Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

---

Die Spielgruppe Traumland befindet sich an der Muttenstrasse 16, in 5712 Beinwil am See AG.

Die Anmeldung ist verbindlich, solange Plätze verfügbar sind. Falls keine weiteren Plätze mehr vorhanden sind, wird sich die Spielgruppenleiterin mit Ihnen in Verbindung setzen. Eine Anmeldefrist, gibt es aktuell keine. Die Anmeldung können Sie gerne via Mail verschicken: [info@traumlandspielgruppe.ch](mailto:info@traumlandspielgruppe.ch). Bei Fragen stehe ich gerne telefonisch unter 041 554 74 57 zur Verfügung oder via [info@traumlandspielgruppe.ch](mailto:info@traumlandspielgruppe.ch).