



## Anmeldung Spielgruppe

Vorname (Erziehungsberechtigter): \_\_\_\_\_

Name (Erziehungsberechtigter): \_\_\_\_\_

Beruf/besondere Fähigkeiten der Eltern (Ressourcenpool): \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

Namen und Geburtsdatum der Geschwister: \_\_\_\_\_

Allergien oder Krankheiten des Kindes: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

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

Telefon Privat: \_\_\_\_\_

Telefon Arbeit: \_\_\_\_\_

Die Anmeldung zur Müze Spielgruppe ist verbindlich und besteht bis zum Kindergarteneintritt. Abmeldungen sind schriftlich zu erbringen bis spätestens 30 Tage vor Semesterwechsel.

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Ort und Datum: \_\_\_\_\_