

Anmeldung für die Spielgruppe Glückspilz 2005/2006

Name:.....

Vorname:.....Geburtsdatum:.....

Vornamen der Eltern:.....

Adresse:.....

PLZ/Ort:.....Tel.od. Natel:.....

Datum:.....Unterschrift eines Elternteils:.....

Mein Kind möchte 1 /2 /3 Mal pro Woche kommen (bitte ankreuzen)
1x pro Woche (4x 3 Std.) Fr. 120.-

Montagsmorgen 8.30-11.30 Uhr

Dienstagmorgen 8.30-11.30 Uhr

Mittwochnachmittag 14.00-17.00 Uhr

Donnerstagnachmittag 14.00-17.00 Uhr

Für **Unfall- und Haftpflichtversicherung** sind die Eltern verantwortlich.

Anmeldung an: Spielgruppe Glückspilz, Baldismattweg 11, 5022 Rombach
Tel.062 827 39 37 Fax: 062 827 39 38 info@spielgruppeglueckspilz.ch