

Anmeldung: Spielgruppe „Spielraum“ Rotmonten

Name:

Vorname **Kind**:

Geburtsdatum:

Vorname **Mutter**:

Vorname **Vater**:

Strasse:

PLZ/Ort:

Telefon/Handy:

E-Mail:

Eintrittsdatum:

Gewünschte Betreuungstage:

*Monatspauschale/Quartal:

Allergien:

Bemerkungen/ Infos zum Kind:

.....
.....
.....

*Wird von Spielgruppenleiterin ausgefüllt (1 Besuch/Woche: Quartal: 321,75 Sfr).

- **Beilagen**: Infoblatt über das Spielgruppenkind und Spielgruppe von A-Z

St. Gallen,

Die Eltern:

.....

.....

Spielgruppenleiterin:

Nemetz Susanne

.....