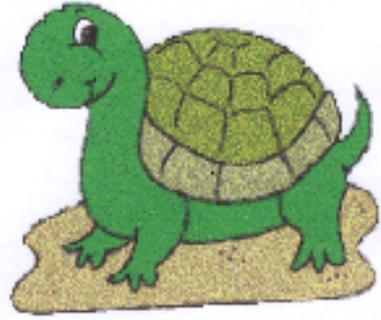


# Spielgruppe Schildchröttli Grellingen



Doris Gitzi, Rieselbrunnackerweg 10, 4203 Grellingen  
 Tel.: 061 / 741 23 27, 077 407 53 93  
 E-Mail: spielgruppe.schildchröttli@bluewin.ch

Wir, die unterzeichnenden Eltern, melden unser Kind in der Spielgruppe Schildchröttli in Grellingen an.

Name: ..... Vorname des Kindes: .....

Geburtsdatum: ..... Geschlecht: .....

ab August .....  ab Januar .....

Zeiten:

	08 <sup>15</sup> – 11 <sup>15</sup>	9 <sup>00</sup> – 11 <sup>15</sup>
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag Natur	08 <sup>45</sup> - 11 <sup>45</sup>	

(bitte ankreuzen)

Muttersprache des Kindes: .....

Wir wünschen Frühförderung Deutsch für unser Kind (Ja / Nein):

Mein Kind hat Allergien: .....

Bemerkungen: .....  
 .....

Name, Vorname Eltern: .....  
 .....

Muttersprache der Eltern: .....

Adresse: Strasse: .....  
 PLZ, Ort .....

Telefonnummer(n): .....

Email: .....

Datum: ..... Unterschrift: .....