Spielgruppe Sternli, Schuljahr 2025/2026 Anmeldung zur Schnupperstunde

Anmeldung/Warteliste DO: 14:00 Uhr bis 17:00 Uhr



Kind: Name, Vorname	÷	Geschlecht:		
	Muttersprache:			
	Mutter	Vater	andere Bezugsperson	
Name				
Vorname				
Beruf				
Strasse, Nr.				
PLZ, Ort				
Geburtsdatum				
Konfession				
Muttersprache				
Bürgerort				
Tel. privat				
Tel. mobil				
E-Mail				
Haftpflichtversicher	·ung:	Unfall/Krd	ankenversicherung:	
Kinderarzt:		Zahnarzt:	Zahnarzt:	
Besonderheiten: (A		er Sonstiges) Diese Informatione	en werden vertraulich behandelt:	
Parallel bei Kita ang	gemeldet: 🔲 ja	nein		
Bereitschaft für Einsö	itze in Notsituationen	: 🔲 ja 🔲 nein		
Gewünschtes Eintrit	tsdatum:		_	
	o Schulwoche (Baste			
·	•	·	definitiven Platzzusage zu überweise	
Ort, Datum		Ort, Datum	Ort, Datum	
Unterschrift Mutter:		Unterschrift Va	Unterschrift Vater :	

Spielgruppe Sternli Kinderhaus Entlisberg Schuljahr 2025/2026

Liebe Eltern

Senden Sie das Anmeldeformular bitte an spiel.grupp3@gmail.com

Bei Fragen oder Anregungen freue ich mich über Ihre Kontaktaufnahme per Telefon/ Whatsapp/ Signal unter 077 508 70 01 oder per Mail an spiel.grupp3@gmail.com

Herzliche Grüsse Pamella Jimenez Spielgruppenleiterin