## Spielgruppe Marienkäfer, Schuljahr 2025/2026 Anmeldung zur Schnupperstunde

Anmeldung/Warteliste MO: 08:30 Uhr bis 13:30 Uhr

DO: 08:30 Uhr bis 13:30 Uhr



Kind:				
Name, Vorname	€	Geschlecht:		
Geburtsdatum:		Muttersprache:	:	
	Mutter	Vater	andere Bezugsperson	
Name				
Vorname				
Beruf				
Strasse, Nr.				
PLZ, Ort				
Geburtsdatum				
Konfession				
Muttersprache				
Bürgerort				
Tel. privat				
Tel. mobil				
E-Mail				
Haftpflichtversiche	rung:	Unfall/Kra	ınkenversicherung:	
Kinderarzt:				
Besonderheiten: (A		er Sonstiges) Diese Informatione	en werden vertraulich behandelt:	
Parallel bei Kita and	gemeldet:   ja  ätze in Notsituationer			
		_ , _		
	·	woche (Zmittag und Bastelmat	·	
Die jährliche einmo	ılige Anmeldegebül	nr von CHF 50 ist erst mit der d	efinitiven Platzzusage zu überweise	
Ort, Datum		Ort, Datum	Ort, Datum	
Unterschrift Mutter:		Unterschrift Val	Unterschrift Vater :	

## Spielgruppe Marienkäfer Kinderhaus Entlisberg Schuljahr 2025/2026

Liebe Eltern

Senden Sie das Anmeldeformular bitte an spielgruppemarienkaefer@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 spielgruppemarienkaefer@gmail.com

Herzliche Grüsse Pamella Jimenez Spielgruppenleiterin