



Anmeldung Spielgruppe 2020/2021

(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Vorname des Kindes: _____

Familienname des Kindes: _____

Geschlecht: _____ weiblich _____ männlich

Geburtsdatum des Kindes: _____

Vorname/ Name Vater: _____

Vorname/ Name Mutter: _____

Adresse: _____

PLZ / Wohnort: _____

Tel. Nr.: _____

Natel Nummer Vater: _____

Natel Nummer Mutter: _____

E-Mailadresse: _____

Nationalität: _____

Muttersprache: _____

Deutsch Kenntnisse: _____ keine _____ wenig _____ gut

Allergien/Krankheiten: _____

**Wir melden hiermit unser Kind zum Besuch
der Spielgruppe „Rägeboge“ in Suhr an:**

Bitte den gewünschten Wochentag ankreuzen!

- | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------|
| <input type="radio"/> | Montagsmorgen: | 8.45-11.15 Uhr |
| <input type="radio"/> | Montagnachmittag: | 13.30-16.00 Uhr |
| <input type="radio"/> | Dienstagmorgen: | 8.45-11.15 Uhr |
| <input type="radio"/> | Donnerstagmorgen: | 8.45-11.15 Uhr |
| <input type="radio"/> | Donnerstagnachmittag: | 13.30-16.00 Uhr |
| <input type="radio"/> | Freitagmorgen | 8.45-11.15 Uhr |

Datum und Unterschrift: _____