



Spielgruppe Isebahn, Urdorferstrasse 36, 8953 Dietikon

Personalien:

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

Name des Vaters:..... Vorname des Vaters:.....

Name der Mutter:..... Vorname der Mutter:.....

Geburtsdatum des Kindes:..... Muttersprache des Kindes:.....

Eintrittsdatum des Kindes:..... männlich / weiblich

Adresse:..... PLZ/Ort:.....

Handy Mutter:..... Handy Vater:.....

Hausanschluss:..... E-Mail:.....

Ich melde mein Kind für folgende Gruppe an:

- 1-mal pro Woche.....
- 2-mal pro Woche.....
- 3-mal pro Woche.....
- 4-mal pro Woche.....
- 5-mal pro Woche.....

Fragen zu Ihrem Kind:

Hat Ihr Kind eine Allergie?

Nein Ja

Falls ja, was muss beachtet werden?

.....

Hat Ihr Kind eine Krankheit, aufgrund derer wir etwas speziell beachten müssen?

Nein Ja

Falls ja, was muss beachtet werden?

.....

Darf Ihr Kind alles essen. Falls nein, was darf es nicht essen?

Nein Ja

.....

Geben Sie Ihre Einwilligung für Fotos von Ihrem Kind. Zum Beispiel bei Geburtstagen oder anderen Anlässe in der Spielgruppe, sowie des Gruppenfotos. Kein Foto wird veröffentlicht.

Nein Ja

Ort, Datum:

Unterschrift: