



ANMELDUNG  
WALDSPIELGRUPPE CHLÄTTER-FÜCHS

Schuljahr: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Name und Vorname des Kindes:	
Geburtsdatum des Kindes:	
Name und Vorname Mutter:	
Name und Vorname Vater:	
Strasse, Nummer:	
PLZ / Ort:	
Telefonnummer:	
Notfallnummer:	
E-Mail-Adresse:	
Betreuungstag:	<input type="radio"/> Donnerstag
Hat Ihr Kind Allergien/Krankheiten:	
Krankenkasse/Haftpflichtversicherung:	
Braucht Ihr Kind eine besondere Ernährung?	



## ANMELDUNG WALDSPIELGRUPPE CHLÄTTER-FÜCHS

Dürfen wir von Ihrem Kind Fotos machen und in den Elternchat schicken? Auf Facebook/Homepage verwenden?	<input type="radio"/> Keine Fotos <input type="radio"/> Fotos erlaubt für Elternchat <input type="radio"/> Fotos erlaubt für Facebook/Homepage
Dürfen wir ihrem Kind Homöopathische Kügeli (Arnika) verabreichen?	<input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN
Unser Kind wird regelmässig durch eine weitere Betreuungsperson gebracht/abgeholt	Name:  Telefonnummer:
Wie bist du auf uns Aufmerksam geworden?	
Was wir sonst noch wissen sollten:	

Wir akzeptieren, dass die Haft- und Unfallversicherung Sache der Eltern ist.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich das Betriebsreglement der Waldspielgruppe Chlätter-Füchs gelesen habe und damit einverstanden bin.

Ort und Datum:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

Die Unterlagen, sowie Rechnungen werden aus Ökologischen Gründen digital versendet.

Waldspielgruppe Chlätter-Füchs/ Brünisried/ 1735 Giffers  
 Barbara Jakob 079 254 22 36/ Tanja Stulz 079 508 82 29  
[www.chlaetter-fuechs.ch/](http://www.chlaetter-fuechs.ch/) [info@chlaetter-fuechs.ch](mailto:info@chlaetter-fuechs.ch)  
 Konto: **CH39 0076 8300 1651 2760 2**