ANMELDUNG WALDSPIEL-GRUPPE ROTI ZIPFELMÜTZE



Angaben zum Kind			
Vorname	Name	_ Name	
Geb.Datum	Alter Geschwister _		
Strasse/Nr.	PLZ/Ort		
Vorname Eltern	Name Eltern		
TelNr. Privat	TelNr. Geschäft _		
Mobile	E-Mail-Adresse _		
Wir melden unser Kind für folg	enden Waldspielgruppenmorgen/	-nachmittag an:	
□ Dienstagmorgen (ab 3 J.) (von 8.30 h bis 11.30 h)	□ Mittwochmorgen (ab 3 J.) (von 8.30 h bis 11.30 h)	□ Donnerstagnachmittag (ab 3. J.) (von 13.30 h bis 16.30 h)	
Elternverein			
Sind Sie Mitglied des Elternvere		n möchten, finden Sie das Anmeldeformular un-	
Kosten			
Der/die Unterzeichnende verpflichtet sich zur Zahlung von CHF 21 / Mitglieder EVK CHF 17 pro Waldspielgruppenmorgen/-nachmittag. Es wird quartalsweise im Voraus abgerechnet. Nicht besuchte Stunden können nicht rückerstattet werden.			
Versicherung			
Die Versicherung ist Sache der l	Eltern.		
	sreiche Waldspielgruppenhalbtag alten der Waldspielgruppengemein	e und wünschen Ihnen und Ihrem Kind nschaft.	
Herzliche Grüsse			
		6VK	

Elternverein Küttigen/Rombach

NOTFALLBLATT



Name des Kindes / Telefonnummer Eltern	
Telefonnummer im Notfall, wenn die Eltern nicht erreichbar sind	
Zu beachtende Allergien / Lebensmittelunverträglichkeiten / Medi	kamente
Medikamente, welche vom Kind regelmässig eingenommen werden m	üssen
Kinder-/Familienarzt mit Adresse und Telefonnummer	
Unerwünschte Behandlungsarten (z.B. keine Bluttransfusionen, keine homöopathische Medikamente etc.)	ine chemische Medikamente /
Wir erlauben der Waldspielgruppenleiterin, mit oben beschriebe nächsten erreichbaren Arzt oder Kinderarzt zu konsultieren.	enen Angaben im Notfall den
Ort/Datum	
Unterschrift	

Diese Angaben werden vertraulich behandelt und nur im Notfall bekanntgegeben.

