

# Spielgruppe Zaubergarten

Leitung Cordula Schnell, Buckmatte 10, Quartier Münzlishausen, 5400 Baden

## Anmeldung für die Spielgruppe Zaubergarten

Eintritt gewünscht per

---

### Angaben des Kindes

Name und Vorname

---

Nationalität / Muttersprache

---

Geburtsdatum

---

Geschwister (Vorname/Alter)

---

### Angaben der Eltern

Name und Vornamen

---

Adresse

---

PLZ, Ort

---

Telefon Privat

---

Handy Mutter

---

Handy Vater

---

E-Mail

---

# Ich melde mein Kind an für den Spielgruppenbesuch

1x, 2x oder 3x wöchentlich. Bitte gewünschte Tage ankreuzen

Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
8.20-13.20 Uhr	8.20-13.20 Uhr	8.20-13.20 Uhr	8.20-13.20 Uhr

## Sonstiges

Kinderarzt/-ärztin

---

Ev. Krankheiten/Allergien

---

Notfallnummern

---

Bemerkungen

---

## Diese Anmeldung gilt als Vertrag.

Ich habe die Informationen und Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und bestätige diese.

Mein Kind darf für interne Zwecke fotografiert oder gefilmt werden:

ja

nein

Ort, Datum

---

Unterschrift Eltern

---

Bitte senden Sie mir das Anmeldeformular per Post oder per E-Mail an:

Cordula Schnelli, Buckmatte 10, 5400 Baden

[spielgruppe-zaubergarte@gmx.ch](mailto:spielgruppe-zaubergarte@gmx.ch)

Allfällige Rückfragen bitte per E-Mail oder Telefon an: 079 348 35 34