



Anmeldeformular 2027/2028

Eltern: Name/Vorname: _____

Kind: Name/Vorname: _____

Geschlecht: Mädchen ☐ Knabe ☐

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Natel: _____

E-Mail: _____

Muttersprache: _____

Allergien: _____

Bemerkungen: _____

Wochentag: Dienstag 9:00 -11:00 ☐ Donnerstag 9:00 – 11:00 ☐

Einverständnis: Hiermit erteilen wir der Bauernhofspielgruppe die Erlaubnis Fotos unseres Kindes (ohne Namen, in Gruppen) auf der Website www.spielgruppe-buechi.ch oder Medienberichte abzubilden.

Einverstanden: ja ☐ Einverstanden: nein ☐

Bestätigung: Hiermit bestätige ich, dass ich die **Richtlinien** (www.spielgruppe-buechi.ch) zur Kenntnis genommen habe und erkläre mich damit einverstanden.

Ort und Datum: _____

Unterschrift Eltern: _____

Anmeldeformular bitte senden an:

Natur-und Bauernhofspielgruppe
Sandra Hardegger
Mueli 134
9200 Gossau