

Anmeldebogen Wichtelgruppe 2027/2028



Bitte zutreffendes ankreuzen:

- ☐ Wichtelgruppe Atrium*
- ☐ Wichtelgruppe Wadelheim*

* 3 Tage-Gruppe (3x wochentags von 8:00 – 12:30 Uhr)

Ihre Angaben:

Name der Eltern

Name des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

Adresse

Telefonnummer

Spielgruppe jfd?

ja ☐ nein ☐

wenn ja,

bei wem?

Sonstiges/Bemerkungen:

Mein Kind ist (zweifach) gegen Masern geimpft

ja ☐

nein ☐

Bemerkung: _____

Mein Kind ist parallel / alternativ im Kindergarten angemeldet

ja ☐

nein ☐

Datum

Unterschrift