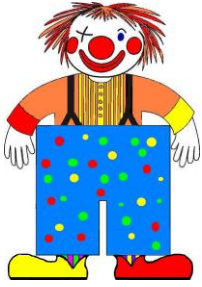


# Spielgruppe Chnopftrücke Untersiggenthal



Kontakt: Sandra Wassermann  
Bodenächerstrasse 2 B  
5417 Untersiggenthal  
Tel.: 079 522 52 38

[spielgruppe.chnopftrücke@gmail.com](mailto:spielgruppe.chnopftrücke@gmail.com)

Für die definitive Anmeldung bitten wir Sie, untenstehenden Talon auszufüllen und bis 30. Mai 2024 **per Post oder E-Mail** an **Sandra Wassermann** zu senden.  
Die Anmeldungen werden nach Eingang berücksichtigt.

**Die Einladung mit der Gruppeneinteilung erhalten Sie spätestens Ende Juni per Mail.**

Mit freundlichen Grüßen

Die Spielgruppenleiterinnen

✂

## Anmeldung Schuljahr 2024/25

Männlich:  Weiblich:

Name, Vorname des Kindes .....

Geburtsdatum ..... Geschwister/Alter .....

Name, Vorname der Eltern .....

Adresse/Wohnort .....

Telefon-Nr./Natel-Nr. ....

E-Mail-Adresse .....

Muttersprache .....

Mein Kind versteht Deutsch

Mein Kind spricht Deutsch

Anzahl gewünschter Spielgruppentage 1x  2x

Montagmorgen 08.45-11.15 (Sandra & Irene)

Dienstagmorgen 08.45-11.15 (Sandra & Corinne)

Dienstagnachmittag 14.00-16.30 (Sandra & Irene)

Mittwochmorgen 08.45-11.15 (Sandra & Laura)

Donnerstagmorgen 08.45-11.15 (Sandra & Corinne)

Donnerstagnachmittag 14.00-16.30 (Sandra & Irene)

Freitagmorgen 08.45-11.15 (Corinne & Irene)

Um eine gute durchmischte Gruppe zu gewährleisten, sind wir darauf angewiesen, dass alternativ Gruppen angegeben werden (zwingend bei den nachmittags Gruppen):

Alternativ Gruppe 1: ..... Alternativ Gruppe 2: .....

Bei zu wenig Anmeldungen an den Nachmittagen, behalten wir uns vor, die Gruppe abzusagen.

Ich/wir melde(n) unser Kind für den regelmäßigen Besuch der Spielgruppe „Chnopftrücke“ für das Jahr 2024/25 an und haben die **allg. Bestimmungen zur Kenntnis genommen.**

**Datum:** .....

**Unterschrift:** .....