



Anmeldung für die Spielgruppe

Kontaktdaten der Eltern

Name _____ Vorname _____

Strasse _____ Ort _____

Telefon _____ Mobil _____

Emailadresse _____

Daten des Kindes

Name _____ Vorname _____

Geschlecht: Mädchen Junge

Geburtsdatum: _____ Muttersprache _____

Spricht oder versteht das Kind Mundart oder Deutsch? JA NEIN

Besonderes (*Allergien usw.*) _____

Finanzielles

Bezahlt das Sozialamt die Spielgruppe? JA

An wie vielen Tagen soll das Kind die Spielgruppe besuchen?

1 Tag 2 Tage 3 Tage

→ Bitte Varianten auf der Rückseite angeben!

- Ich habe die Termine auf der Rückseite ausgewählt
- Ich habe die "Regeln der Spielgruppe" gelesen und erkläre mich damit einverstanden.

Datum _____ Unterschrift _____



1. Wunschtermin(e)

Balsthal Hausspielgruppe

Montag Morgen 08.45 - 11.15 <input type="checkbox"/>	Dienstag Morgen 08.45 - 11.15 <input type="checkbox"/>	Mittwoch Morgen 08.45 - 11.15 <input type="checkbox"/>	Donnerstag Morgen 08.45 - 11.15 <input type="checkbox"/>	Freitag Morgen 08.45 - 11.15 <input type="checkbox"/>
---	---	---	---	--

Balsthal Waldspielgruppe

Montag Morgen 08.45 - 11.15 <input type="checkbox"/>	Dienstag Morgen 08.45 - 11.15 <input type="checkbox"/>		Donnerstag Morgen 08.45 - 11.15 <input type="checkbox"/>	
---	---	--	---	--

Oensingen Hausspielgruppe

Montag Morgen 09.00 - 11.00 <input type="checkbox"/>				
---	--	--	--	--

2. Alternative(n)

Balsthal Hausspielgruppe

Montag Morgen 08.45 - 11.15 <input type="checkbox"/>	Dienstag Morgen 08.45 - 11.15 <input type="checkbox"/>	Mittwoch Morgen 08.45 - 11.15 <input type="checkbox"/>	Donnerstag Morgen 08.45 - 11.15 <input type="checkbox"/>	Freitag Morgen 08.45 - 11.15 <input type="checkbox"/>
---	---	---	---	--

Balsthal Waldspielgruppe

Montag Morgen 08.45 - 11.15 <input type="checkbox"/>	Dienstag Morgen 08.45 - 11.15 <input type="checkbox"/>		Donnerstag Morgen 08.45 - 11.15 <input type="checkbox"/>	
---	---	--	---	--

Oensingen Hausspielgruppe

Montag Morgen 09.00 - 11.00 <input type="checkbox"/>				
---	--	--	--	--