



Anmeldung

Name der Eltern: _____

Vorname der Eltern: _____

Adresse, PLZ, Wohnort: _____

Tel.: _____

Email: _____

Notfallnummer falls die Eltern nicht erreichbar sind:

Ich melde _____ geboren am _____

für den regelmässigen Spielgruppenbesuch an.
(Ihr Kind kann gerne die Spielgruppe auch mehr als einmal besuchen)

🐾 Dienstag	9.00 - 11.30
🐾 Mittwoch	9.00 - 11.30
🐾 Freitag	9.00 - 11.30
🐾 Freitagnachmittag	14.30 - 17.00

Die Kinder sind **nicht** durch die Spielgruppe versichert.

Versäumte Lektionen können nicht ausbezahlt werden.

Bemerkungen/ Allergien

Bitte zurücksenden an: Mira von Graffenried
Oberaar 380
3123 Belp
078'727'48'17
teddybaerbelp@gmail.com
www.teddy-baer.ch

Ort, Datum und Unterschrift: