

# Anmeldetalon für die Zwergenspielgruppe 2018

---

## 1) Daten der Eltern und Kinder

Name und Vorname der Eltern:

---

Name und Vorname des Kindes:

---

Geburtsdatum und Alter:

---

Strasse:

---

PLZ Ort:

---

Telefon und Handy:

---

Bemerkungen:

---

---

Muttersprache:

---

Deutschkenntnisse:

---

Allergien und Krankheiten:

---

## 2) Anmeldung

a) Ich melde mein Kind an (bitte Zutreffendes ankreuzen):

für 1x Spielgruppe  für 2x Spielgruppe

b) Kosten

1x Spielgruppe pro Woche: Fr. 16.50

2x Spielgruppe pro Woche: Fr. 30.- (entspricht 10% Rabatt)

c) Bitte Termin ankreuzen:

<input type="checkbox"/>	Montag 9 - 11 Uhr	Zwergenspielgruppe ENGELWIES
<input type="checkbox"/>	Freitag 9 - 11 Uhr	Zwergenspielgruppe HALDEN

Der Termin wird Ihnen schriftlich bestätigt werden.

d) Standort (bitte Zutreffendes ankreuzen):

Quartier Halden  
Kindergarten  
Rehetobelstrasse 87a  
9016 St.Gallen

Quartier Engelwies  
Kindergarten  
Moosstrasse 57a  
9014 St.Gallen

**Diese Anmeldung ist *verbindlich* und reserviert einen Platz für Ihr Kind in der Zwergenspielgruppe von August 2018 bis Sommer 2019.**

Datum und Unterschrift der Eltern:

---

**Anmeldung bitte senden an:**

Amanda Then, Schulstrasse 15, 9403 Goldach  
Tel.: 076/308'41'44 - E-Mail: info@zwergenspielgruppe.ch  
www.Zwergenspielgruppe.ch