

# Anmeldung

## Spielgruppe Albula

### Angaben zum Kind

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### Angaben der Eltern

Namen der Eltern: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Natel: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Erreichbarkeit während der Spielgruppenzeit (Tel.Nr.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Gewünschtes Eintrittsdatum:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Spielgruppe: Vormittag 09:00-11:30 Uhr					
Spielgruppe: Morgen/Mittag 09:00 - 13:00 Uhr					

### Fotos und Filme in Publikationen und auf Internetseiten

Wir bemühen uns, über besondere Ereignisse, regelmässig zu berichten.

Dabei werden Fotos publiziert oder Filme gezeigt, auf denen die Kinder zu sehen sind. Es ist dabei nicht ausgeschlossen, dass einzelne Kinder erkennbar sind.

Dafür benötigen wir Ihre Einwilligung.

Sind Sie damit einverstanden, dass Ihr Kind bei allfälligen publizierten Bildern und Filmen, erkennbar sein könnte?                       Ja                       Nein

### Wie wurden Sie auf unsere Spielgruppe aufmerksam?

---

---

---

### Bestätigung

Hiermit bestätige ich die verbindliche Anmeldung und dass ich das Betriebsreglement (Auf der Internetseite) der Spielgruppe Albula gelesen habe und damit einverstanden bin.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Senden an:

Corinne Attenhofer, Bova 4, 7472 Surava

Bei Fragen: 078 817 14 93