



## Anmeldung 2024/2025

Familienname des Kindes .....

Vorname des Kindes .....

Geburtsdatum .....

Nach- und Vorname Mutter .....

Nach- und Vorname Vater .....

Muttersprache der Eltern .....

Vorname und Geburts-  
Datum der Geschwister .....

Adresse .....

Telefon .....

Mobile Mutter .....

Mobile Vater .....

E-Mail .....

Bemerkungen .....

### Besuch der Spielgruppe **1 x wöchentlich**

- |                                       |                         |
|---------------------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> Gruppe SONNE | Montag - Vormittag      |
| <input type="checkbox"/> Gruppe MOND  | Montag - Nachmittag     |
| <input type="checkbox"/> Gruppe MOND  | Donnerstag - Vormittag  |
| <input type="checkbox"/> Gruppe SONNE | Donnerstag - Nachmittag |

### Besuch der Spielgruppe **2 x wöchentlich**

- |                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Gruppe SONNE | Montag - Vormittag & Donnerstag - Nachmittag |
| <input type="checkbox"/> Gruppe MOND  | Montag - Nachmittag & Donnerstag - Vormittag |

Ort und Datum .....

Unterschrift der Eltern .....

Bitte senden Sie die Anmeldung per Post oder e-mail an: Spielgruppe SIMSALABIM  
Irma Häni  
Loorenstrasse 9  
Postfach  
5443 Niederrohrdorf

e-mail: [spielgruppe-simsalabim@bluewin.ch](mailto:spielgruppe-simsalabim@bluewin.ch)