

Angaben zum Kind

Name des Kindes

Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Muttersprache

Hat Ihr Kind Geschwister (Alter und Geschlecht)

Welches sind die wichtigsten Bezugspersonen Ihres Kindes? (Mutter, Vater, Grosseltern usw.)
.....

Ist Ihr Kind ausserfamiliäre Betreuung gewohnt? (Spielgruppe, Kindertagesstätte, Tagesmutter usw.)
.....

Gibt es etwas über Ihr Kind, das wir wissen sollten? (Geburt, Entwicklung, Krankheiten, Allergien, familiäre Situationen usw.)
.....

Was wünschen sie sich für Ihr Kind vom Besuch der Spielgruppe Chudervogel? Sonstige Bemerkungen oder Fragen?
.....

Angaben zu den Eltern

Name und Vorname der Mutter

Beruf der Mutter

Name und Vorname des Vaters

Beruf des Vaters

Strasse/ Nr./ PLZ/ Ort

E-Mail

Telefon privat

Telefon Natel

Telefon Geschäft

Sind sie ausser Haus, wenn Ihr Kind in der Spielgruppe ist?

Weitere Kontaktpersonen?

Ort, Datum, Unterschrift

Bitte vor Spielgruppenbeginn der Spielgruppenleiterin zusenden. Danke!

Leu Sandra, Ausserdorfstrasse 5, 3046 Wahlendorf

Stand: Juni 2014