

# ANMELDUNG WALDSPIELGRUPPE «ZIPPEL ZAPPEL» FLIMS

|   |                                       |              |
|---|---------------------------------------|--------------|
| Waldspielgruppenjahr / Eintritt   |                                       |              |
| Name Kind/er  |                                       | Geburtsdatum |
|   |                                       |              |
|   |                                       |              |
| Nationalität  | Muttersprache                         |              |
|   |                                       |              |
| Name Mutter   | Beruf Mutter                          |              |
|   |                                       |              |
| Name Vater  | Beruf Vater                           |              |
|   |                                       |              |
| Adresse (Falls sich die Adresse von Mutter und Vater unterscheidet: Bitte Korrespondenzadresse angeben) |                                       |              |
|   |                                       |              |
| <input type="checkbox"/> Telefon Privat oder Geschäft   | <input type="checkbox"/> Handy Mutter | E-Mail       |
|   |                                       |              |
| Bitte telefonische Erreichbarkeit während Spielgruppenzeit markieren.                                   | <input type="checkbox"/> Handy Vater  | E-Mail       |
|   |                                       |              |
| Name und Telefon des Hausarztes   |                                       |              |
|   |                                       |              |
| Bemerkungen (Allergien, Krankheiten, Medikamente, Windeln oder was wir sonst noch wissen sollten.)      |                                       |              |
|   |                                       |              |

## Dürfen wir Fotos, auf welchem Ihr Kind abgebildet ist, verwenden?

(Homepage, Flyer, usw.)

Ja  Nein  Ja, aber nur wenn das Gesicht nicht sichtbar ist.

**Wichtig!** Unfall- und Haftpflichtversicherung ist Sache der Eltern.

Der Verein Waldspielgruppe «Zippel Zappel» übernimmt keine Haftung für Beschädigung und/oder Verlust persönlicher Gegenstände sowie Verletzungen, Erkrankungen, Vergiftungen und dergleichen.

Wir bestätigen, die Angaben wahrheitsgetreu angegeben zu haben.

Ort und Datum

Unterschrift der Eltern

Verein Waldspielgruppe «Zippel Zappel»

Sarah Müller ☎ Via dil Casti 7, 7017 Flims Dorf ☎ 079 299 82 30 ✉ hallo@zippelzappel.ch 🌐 www.zippelzappel.ch