



# Anmeldung für Bauernhofspielgruppe „Hoffüchslī“

Start am 04.09.2017

Ich / Wir melden unser Kind ab \_\_\_\_\_ an.

## Angaben zu den Eltern

Mutter:

Vater:

Vorname

Vorname

Nachname

Nachname

Strasse

Strasse

PLZ /Ort

PLZ /Ort

Natel

Natel

Telefon

Telefon

eMail

eMail

Tel. Notnr.

Tel. Notnr.

## Angaben zu Kind und Gesundheit

Junge Mädchen

Vorname

Nachname

Geb. Datum

Geschwister

Vegetarische Ernährung? Ja Nein

Tetanusimpfung(Wundstarrkrampf) Ja Nein

Regelmässige Medikamente?

Sollen wir uns um die Einnahme kümmern? Ja Nein

Allergien (Nahrung/Tiere)?

Krankheiten / Einschränkungen?

Besonderes

Unfall- und Haftpflichtversichert Ja Nein

Ich habe die Hofregeln gelesen und akzeptiert

Anmeldung gültig für ein Quartal und verlängert sich ohne Kündigung automatisch um ein weiteres. Kündigungs-fristen entnehmen Sie den Hofregeln.

Datum

Unterschrift der Eltern

Das Formular können Sie:

- online ausfüllen (anschliessend müssen Sie eine Bestätigungsmail erhalten, ansonsten ist nicht alles korrekt ausgefüllt)
- am PC ausfüllen, speichern und per Mail an [info@hoffuechslī.ch](mailto:info@hoffuechslī.ch) senden
- Ausdrucken und per Post an die unten angeführte Adresse senden