



Spielgruppe Götschi Pflötschi - Dorfstrasse 1 - 8259 Rheinklingen -  
claudia.dopple@gmail.com - Tel. 079 516 86 38

## Anmeldung Spielgruppe Götschipflötschi und Bewegungs Spielraum vom Judo Club Eschenz

Name Kind: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geschlecht Kind: w  m

Geschwisterstatus: Kind ohne Geschwister  Ältestes Kind   
Mittleres Kind  Jüngstes Kind

Name Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

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

Email: \_\_\_\_\_

Hausarzt: \_\_\_\_\_ Tel. Hausarzt: \_\_\_\_\_

Allergien / Unverträglichkeiten / Krankheiten / Medikamente:

---

---

---

Sonstiges / Bemerkungen:

---

---

Anmeldung ab: \_\_\_\_\_ für \_\_\_\_\_ Anzahl  
Morgen/Nachmittage

Mögliche Morgen/Nachmittage die uns passen würden sind:

**Innenspielgruppe mit grossem Garten:**

- Montag, 08:45-11:15 Uhr Bewegungs Spielraum im Judo Club Eschenz
- Dienstag, 08:45-11:15 Uhr
- Mittwoch, 08:45-11:15 Uhr
- Donnerstag, 08:45-11:15 Uhr

Nach Eingang der Anmeldung werde ich Ihnen den Spielgruppenplatz bestätigen.  
Der Quartalsbeitrag wird vier Mal pro Jahr (pro Quartal) in Rechnung gestellt.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift dass unser Kind Privathaftpflicht-, Unfall- und Krankenversichert ist.  
Das Reglement habe ich gelesen und bin damit einverstanden.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Anmeldungen bitte schicken an: Claudia Dopple  
Bleuelhuserstrasse 3  
8259 Kaltenbach

Oder als Foto per WhatsApp an 079 516 86 38 und das Original zum nächsten Spielgruppen- oder Bewegungs Spielraum morgen mitbringen.