



# Anmeldeformular Krabbelgruppe

Bitte geben Sie dieses Anmeldeformular im Familienzentrum ab  
oder per mail: kinder-familienhaus@schemmerhofen.de

**Hiermit melde ich mit meinem/unserem Kind zur Krabbelgruppe in Schemmerhofen an**

**Kontaktdaten:**

Name des Kindes: .....

Geburtsdatum: .....

Name der Mutter: .....

Name des Vaters: .....

Telefonnummer: .....

E-Mail: .....

Wohnanschrift: .....

.....

Geschlecht: .....

**Terminwahl**

Donnerstagvormittag

9:30 Uhr – 11:00 Uhr

Gemeindehaus St. Anna

Donnerstagnachmittag

14:45 Uhr – 15:45 Uhr

Gemeindehaus St. Anna

**Aufnahmewunsch:** .....

**Bemerkung:** .....

.....

**Bitte beachten Sie:**

Während der Zeit in der Krabbelgruppe liegt die Aufsichtspflicht bei der Mutter/Vater/Begleitperson

Die Teilnahme an der Krabbelgruppe kostet 6 €/ Halbjahr

- Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Kontaktdaten an die jeweilige Gruppenleitung der Krabbelgruppe weitergegeben werden dürfen

Ort, Datum ..... Unterschrift Erziehungsberechtigte/r .....