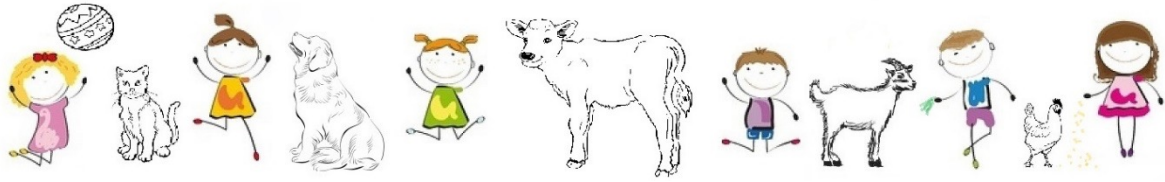


Spielgruppe Kasernhof



Anmeldeformular

Personalien der Eltern:

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Tel. Privat: _____

Mobil: _____

Personalien des Kindes:

Name/Vorname: _____

Geburtstag: _____

Besonderes: (z.B. Allergien) _____

Ort; Datum: _____

Unterschrift: _____

Salome Stadler

Langmattstr. 15

5737 Menziken

079`678`20`97

kasern@bluewin.ch

www.kasernhof.ch