Anmeldung

Wir können unsere Gruppen erst ab ankreuzen und bevorzugte Gruppen		ıhl anbieten. Bitte <u>alle</u> infrage	kommenden Gruppen
□ für das Spielgruppenjahr 2	0	□ wenn möglich, ab s	sofort
☐ Eltern-Kind-Gruppe	(1 Tag pro Woche)		
□ Übergangsgruppe	(zunächst 1 Tag, da	ann 2 Tage pro Woche)	
☐ Minikindergarten (ab 2,5 J	ahren: Stichtag 30.6.)	□2 Tage pro Woche	□3 Tage pro Woche
Name und Vorname der Erzi	ehungsberechtigten _		
Anschrift:			
Telefon:	Mobil:_		
E-Mail:			
Name des Kindes:	Geburtsdatum:		
Diese Sprachen versteht/sp	richt das Kind		
Diese Tage sind bei uns NIC	HT möglich:		
Sonstiges:			
Soweit es möglich ist, werder dies nicht möglich sein sollte Sie die Teilnahme NICHT r Welche Leiterin?	e. Wünsche und Bem	erkungen, z.B.: An wel	chem Wochentag ist für
WICHTIG: Falls Ihr Kind e zusammen mit weiteren Unte bei uns eingehen müssen. E	erlagen zugeschickt, d	lie innerhalb von zwei V	Vochen unterschrieben
Für die Planung, Einteilung Kind/ern personenbezoger zweckgebunden verarbeitet Verarbeitung der Daten einv	e Daten gesamm Mit ihrer Unterschr	elt, gespeichert und	ausschließlich intern
Ort/Datum		Unterschrift	
Die Spielgruppen gehören zur Evan			
Gemeinde erhalten Sie Informatione	_	-	für Familien.
☐Ja schicken Sie mir den Newslet	er an die oben angegeber	ne e-Mail-Adresse.	
Gröbenzeller Treffpunkt Spielgr			

Gröbenzeller Treffpunkt Spielgruppen groebenzeller.spielgruppen@gmail.com Rathaustr. 2, 82194 Gröbenzell Telefon: 0176 / 517 17 343