

Anmeldung Spielgruppe Maihof Luzern 2027/2028

Vor- und Nachname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ weiblich: ☐ männlich: ☐

Muttersprache: _____

versteht Deutsch: ☐ spricht Deutsch: ☐

Vor- und Name der Mutter: _____ Tel.Nr: _____

Vor- und Name des Vaters: _____ Tel.Nr: _____

Adresse/PLZ: _____

E-Mail: _____

Besonderheiten/Allergien/Krankheiten:

Stehen Sie mit Behörden in Verbindung? (Sozialamt/Frühförderung/Asylamt...) ja ☐ Nein ☐

Wenn ja, welche? _____

Unser Kind ist für den Kindergarten-Eintritt angemeldet: Feb 28 ☐ Aug 28 ☐

Wir melden unser Kind für folgende Tage an:

Montag: ☐ Donnerstag: ☐

Dienstag: ☐ Freitag: ☐

Mittwoch: ☐

Donnerstag Nachmittag Waldspielgruppe: ☐

Falls Sie die Betreuungsunterstützung der Stadt Luzern beantragen möchten, muss Ihr Kind mindestens 8 Stunden pro Woche die Spielgruppe besuchen.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Diese Anmeldung für die Spielgruppe Maihof Luzern ist verbindlich.

Rücksendung:
info@spielgruppe-maihof-luzern.ch

Alexandra Sager
Oberdierikonerstrasse 83
6030 Ebikon
079 250 22 55

Monika Spengler
Würzenbachstrasse 23
6006 Luzern
079 399 01 08