



Waldgruppe Wurzelkinder  
 Trägerschaft Spielgruppe Spielchischte  
 Olten/Starrkirch-Wil  
 www.spielchischte.ch



ANMELDUNG 08/09

für 12 Waldtage (finden bei jedem Wetter statt)  
 für Kindergarten- und Unterstufenschulkinder

Familienname des Kindes.....

Vorname des Kindes.....

Geburtsdatum..... männlich  weiblich...

Muttersprache des Kindes.....

Name und Vorname der Eltern.....

Adresse.....

e-Mail.....

Telefon.....

Mobiltelefon.....

**!!!die Infos durch das Jahr erhalten Sie elektronisch zugestellt, Ihre Adresse wird nur für diesen Zweck genutzt!**

Versicherung, bei welcher Ihr Kind gegen Unfall versichert ist  
 .....

Adresse und Telefonnummer  
 der Tagesmutter oder Kinderhort.....

Datum .....  
 Ihr Kind ist jeweils für ein Jahr angemeldet

Unterschrift .....

Anmeldung bitte einsenden an

Alexandra Felber, Maienstr. 29, 4600 Olten  
 www.spielchischte.ch