

Wanderraupen e.V. Waldspielgruppe Lohmar
Kontakt:
Postfach 1150
53784 Lohmar
0163 – 37 15 069
info@wanderraupen.de www.wanderraupen.de



Anmeldung für die Waldspielgruppe des „Wanderraupen e. V.“

Hiermit melde/n ich / wir :

Nachname:

Vorname:

Straße:

Postleitzahl / Ort:

Telefon:

Handy:

Email:

mein/unser Kind:

Nachname:

Vorname:

Geburtsdatum:

in der Waldspielgruppe des „ Wanderraupen e.V.“ in Lohmar an.

Wir möchten, dass mein/unser Kind in die

- 3 - tägige Spielgruppe (Montag, Dienstag, Mittwoch)
- 2 - tägige Spielgruppe (Donnerstag, Freitag)
- wo ein Platz frei ist / wird

aufgenommen wird.

Mein Kind soll, wenn zu diesem Zeitpunkt ein Platz vergeben werden kann, in der Waldspielgruppe ab dem _ einen Platz erhalten.

Datum, Unterschrift

Nach Erhalt der Anmeldung, wird Ihr Kind in die Warteliste eingetragen. Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne unter o.g. Telefonnummer zur Verfügung.