



SCHULE WÄNGI

ANMELDUNG

Unser Kind wird die **Sprachspielgruppe** besuchen am:

Freitag

Unser Kind möchte zusätzlich die **Spielgruppe Wunderfitz** besuchen am:

Bitte alle möglichen Wochentage ankreuzen:

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Unser Kind wird ein **anderes Angebot zur Sprachförderung** besuchen.

Eine Bestätigung und definitive Einteilung folgt Ende Mai 2024 per E-Mail.

Name, Vorname:

Geschlecht: männlich weiblich

Adresse:

PLZ, Ort:

Vornamen der Eltern:

Telefon:

Natel:

Geburtsdatum:

Muttersprache:

Allergien:

E-Mailadresse:

Datum, Unterschrift:

Senden Sie Ihre Anmeldung bitte bis **01. April 2024** an:

Spielgruppe Wunderfitz, Sibylle Fröhlich, Grosswis 2, 9545 Wängi

Kontaktperson: Sibylle Fröhlich

E-Mail: sibylle.froehlich@ev-waengi.ch