

www.schmerikon.ch

Anmeldung zur Sprach-Frühförderung in Schmerikon

Kind(er)

Geschlecht

Name: _____ Vorname: _____ m/w

Geb.Datum: _____ Nationalität: _____

Name: _____ Vorname: _____ m/w

Geb.Datum: _____ Nationalität: _____

Name: _____ Vorname: _____ m/w

Geb.Datum: _____ Nationalität: _____

Auffälligkeiten: _____

Allergien/Gesundheit: _____

Eltern

Mutter

Vater

Name: _____

Name: _____

Vorname: _____

Vorname: _____

Geb-Datum: _____

Geb-Datum: _____

Adresse: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Telefonnummer: _____

Nationalität: _____

Nationalität: _____

Arbeitgeber: _____

Arbeitgeber: _____

Zuweisende Stelle: _____

Kontaktperson: _____

Rechnung an: _____

Die Anmeldung ist verbindlich, eine regelmässige Teilnahme an der Sprach-Frühförderung wird vorausgesetzt

Datum/Unterschrift: