

# Anmeldung für den Schwalbenäsch-Mittagstisch

Esther Junker  
Buchmattstrasse 9a  
4453 Nussdorf



Name und Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_

Name und Vorname der Mutter: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Name und Vorname des Vaters: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Hausarzt / Kinderarzt: \_\_\_\_\_

Evtl. Allergien / Krankheiten / Medikamente \_\_\_\_\_

Da es mir in einem Notfall nicht möglich sein wird die Gruppe zu verlassen und Ihr Kind ins Krankenhaus / zum Arzt zu begleiten, bitte ich Sie, mir die wichtigsten (erreichbaren) Bezugspersonen anzugeben (Name, Telefon).

1. ....
2. ....
3. ....

Ich, Esther Junker, Mutter von zwei Kindern, bin ausgebildete Spielgruppenleiterin *ig Spielgruppen Schweiz* und habe den Nothelferkurs für Kleinkinder absolviert (mit Berufshaftpflichtversicherung).

Datum:..... Unterschrift:.....

Diese schriftliche Anmeldung ist verbindlich. Bitte im Doppel unterschreiben.