

KLEINKINDGRUPPE STUPSNASEN

MARKT 156, A-5441 ABTENAU
Tel.: +43 650 514 66 56
E-Mail: kontakt@stupsnasen.at
www.stupsnasen.at



ANMELDEFORMULAR

ELTERN

Name: _____

Adresse: _____

Tel.: _____

Ich melde mein **KIND...**

Name: _____

Geburtsdatum: _____

...für das Jahr _____ an.

Diese Anmeldung ist verpflichtend!

Falls der Platz doch nicht gebraucht wird, bitte umgehend Bescheid geben, damit der Platz weitergegeben werden kann.

Die Reihung erfolgt nach dem Anmeldetermin.

Datum: ____ / ____ / _____

Unterschrift: _____