



# Gschichte Chäuer

## Anmeldung für Gschichtezwärg

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Vor- und Nachnamen der Eltern: .....

Namen und Alter der Geschwister: .....

.....

Muttersprache: .....

Adresse: .....

Telefonnummer: .....

Mail-Adresse: .....

Dienstag  8.45 – 11.15 Uhr

Donnerstag  13.30 – 16.00 Uhr

Für die Spielgruppe besteht keine Versicherung. Wir sind uns bewusst, dass das Risiko voll zu unseren Lasten geht.

Ort und Datum: .....

Unterschrift: .....

Einsenden an: Regina Meier-Gilgen, Schlössli, 4938 Rohrbach , 062 965 29 49  
Gschichtechäuer, Ringstrasse 33, 4900 Langenthal  
lesefreude@gschichtechaeuer.com - www.gschichtechaeuer.ch