

Waldspielgruppe Flügepilz

Warteliste 2025/2026

Malters: ☐ Dienstag und/oder ☐ Freitag

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Allergien:

Namen, Vornamen
und Beruf der Eltern:

Vornamen und Geb.-Jahr
von Geschwistern:

Strasse:

PLZ/Ort:

Tel. Mutter:

Tel. Vater:

E-Mail:

Bitte senden an:

Hazel + René Hager-Kuster
Sigristhalde 32a
6102 Malters

Datum:

Unterschrift:

