

**Anmeldung**

**2024/2025**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Gruppe 1** | Montag | 14.00 – 17.00 | **Bettina Baltensweiler** |
|  |  | Freitag \* | *8.00/*9.00 *-*11.30 | Schindlerstr. 14 |
|  |  | \*Mittagstisch  | 11.30 - 13.00/*13.30* | 8006 Zürich, Tel. 077 414 79 08 |
|  |  |  |  | b.baltensweiler@bluemail.ch |
|  | **Gruppe 2** | Montag\* | *8.00*/9.00 - 11.30 | **Ursula Guggisberg** |
|  |  | Donnerstag | 14.00 – 17.00 | Goldauerstr. 7 |
|  |  | \*Mittagstisch | 11.30 - 13.00/*13.30* | 8006 Zürich, Tel. 079 255 39 34 |
|  |  |  |  | ursula.guggisberg@bluewin.ch |
|  | **Gruppe 3** | Dienstag | 14.00 – 17.00 | Maria Merlo |
|  |  | Donnerstag | *8.00/*9.00 *-* 11.30 | Weinbergstrasse 166 |
|  |  | \*Mittagstisch | 11.30 - 13.00/*13.30* | 8006 Zürich, Tel. 079 750 74 49 |
|  |  |  |  | maria@eichelberg.ch |
|  | **Zusatz-****angebot** | Mittwochdusse verusse | *8.00*/9.00 - 11.30 | **Bettina Baltensweiler** |

*AUFFANGSZEITEN*:

Die Spielgruppe öffnet jeweils um 08.00 Uhr. Der Spielgruppen Beginn ist 09.00 Uhr.

Der Mittagstisch endet um 13.00 Uhr. Die Spielgruppe schliesst um 13.30 Uhr

|  |  |
| --- | --- |
| **Eintrittsdatum**: |  |
| Vorname des Kindes: | Name des Kindes:  | Geb. Datum: |
| Vorname der Mutter: | Name der Mutter: |
| Vorname des Vaters: | Name des Vaters: |
| Adresse:Emailadresse: |
| PLZ/Ort: | Tel. Nr.: |

Mit den Bedingungen, (gemäss beiliegendem Informationsblatt) sind wir einverstanden.

|  |  |
| --- | --- |
| Datum:  | Unterschrift: |

Bitte einsenden an: Spielgruppe Röslichnopf, Langmauerstr. 7, 8006 Zürich / info@roeslichnopf.ch