

ANMELDEFORMULAR

DaZolino

Sprach- und Spielförderung für Kinder im Vorkindergartenalter

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular an folgende Adresse:

Gemeinde Bad Ragaz

Schulverwaltung

Rathausplatz 2

7310 Bad Ragaz

Erziehungsberechtigte		
Vorname:	Name:	Telefonnummer:

Kind		
Vorname:	Name:	Adresse:
		7310 Bad Ragaz

Ort, Datum:

.....
.....

Unterschrift Erziehungsberechtigte:

.....
.....