

ANMELDUNG

für die Bilinguale Spiel- und Fördergruppe Sonnenblume



Kind:	Geschwister:
--------------	---------------------

Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Hörstatus:	Hörstatus:
Besonderes: (Krankheiten, Allergien)	Besonderes:

Eltern:

Name:	Telefon:
Vorname:	Schreibtelefon:
Strasse:	Fax:
PLZ/Ort:	Nat. SMS:
Geburtsdatum:	E-Mail:
Hörstatus:	

Anmeldung für (bitte zutreffendes ankreuzen):
--

- Spiel- und Fördergruppe, Mittwochnachmittag 14.00 – 16.30 Uhr
- Spiel- und Fördergruppe, Donnerstagnachmittag 13.00 – 15.30 Uhr
Bitte mögliche Nachmittage ankreuzen. Die Spielgruppe kann nur an einem Nachmittage durchgeführt werden.
- Gebärdensprachkurs für Eltern und Angehörige
- Interesse an Informationsabenden / Veranstaltungen (Vorträgen / Besichtigungen etc.)
- Informationsnachmittag im 9. Juni 2004

Anmeldung:

Diese Anmeldung gilt für das ganze Schuljahr August 2004 bis Juli 2005.

Ort/Datum:

Unterschrift der Eltern:

**Anmeldetalon bitte bis spätestens Ende Mai 04 per Post oder Fax senden an:
sichtbar GEHÖRLOSE ZÜRICH, Oerlikonerstr. 98, 8057 Zürich, Fax 01 311 77 04**