

## **Anmeldung Eltern – Kind Gruppe Spiel(t)raum im Familienzentrum Sargans**

Spiel und Begleitung anlehnt an die Pikler Pädagogik in den ersten Lebensjahren

Hiermit melde ich mich verbindlich für den Pikler Spiel(t)raum an.

Kursbeginn: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Name/Geburtstag des Kindes: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Wir bitten Sie die Gebühr vor Spielgruppenbeginn auf folgendes Konto zu überweisen: Mütter- und Väterberatung Sarganserland, Vermerk «Eltern-Kind Gruppe «Spiel(t)raum»  
IBAN: CH42 0900 0000 7000 2093 9