



Spielgruppe **cricri**

Storchengasse 6, 7000 Chur

ANMELDUNG AUGUST – JUNI 2015/2016

Vorname

Name

Adresse

Geburtsdatum

Name der Eltern

Telefon privat

Natelnummer

Allergien/Medikamente

Gewünschter Halbtage	Montag Nachmittag	Mittwoch Nachmittag	Donnerstag Nachmittag
Bitte ankreuzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Familienstand:

- Ehepaar mit Kindern
- Alleinstehende mit ... Kindern
- Konkubinatspaar mit ... Kindern

Berechtigungsabklärung:

- Ich lege das Bestätigungsschreiben meines Sozialdienstes bei
- Ich beziehe Sozialhilfe (Verfügung beilegen)
- Ich beziehe Ergänzungsleistungen zu meiner IV-Rente (IV Zusatzleistungen)
- Ich habe ein tiefes Einkommen (siehe Kopie der aktuellen Steuerveranlagung)
- Ich habe eine Kulturlegi/Caritas Marktkarte

Datum

Unterschrift