

## Anmeldung Sommerschwimmkurs für Kinder Schwimmbad Geschina

Danke für Ihr Vertrauen!

in Druckbuchstaben

Vor- und Nachname (Kind) \*

Geburtsdatum \*

Vor- und Nachname  
(Elternteil) \*

Strasse, Hausnummer \*

PLZ, Ort \*

Telefon / Mobile \*

E-Mail-Adresse \*

Bemerkungen  
(z.B. allfällige Krankheiten):

\* **obligatorisch**





Kreuzen Sie die gewünschte **Ferienwoche, eine Uhrzeit und das Level** an:

<b>1.Ferienwoche</b>	<b>01.07.2024</b> bis <b>05.07.2024</b>	<input type="checkbox"/>
<b>2.Ferienwoche</b>	<b>08.07.2024</b> bis <b>12.07.2024</b>	<input type="checkbox"/>
<b>3.Ferienwoche</b>	<b>15.07.2024</b> bis <b>19.07.2024</b>	<input type="checkbox"/>
<b>7.Ferienwoche</b>	<b>12.08.2024</b> bis <b>16.08.2024</b>	<input type="checkbox"/>

09.15 Uhr – 09.55 Uhr	<input type="checkbox"/>	Level 1+2	<input type="checkbox"/>	Level 5+6	<input type="checkbox"/>
10.00 Uhr – 10.40 Uhr	<input type="checkbox"/>	Level 3+4	<input type="checkbox"/>	Level 3+4	<input type="checkbox"/>
10.45 Uhr – 11.25 Uhr	<input type="checkbox"/>	Level 1+2	<input type="checkbox"/>	Level 5+6	<input type="checkbox"/>
17.00 Uhr – 17.40 Uhr	<input type="checkbox"/>	Level 1+2	<input type="checkbox"/>	Level 3+4	<input type="checkbox"/>
17.45 Uhr – 18.25 Uhr	<input type="checkbox"/>	Level 1+2	<input type="checkbox"/>	Level 5+6	<input type="checkbox"/>

Die Kursbestätigung wird Ihnen an Ihre Email-Adresse zugesendet.

Bei Fragen steht Ihnen Frau Biffiger Noemi, Tel.: 079 718 77 33, sehr gerne zur Verfügung.

Vielen Dank für Ihre Anmeldung.

Ort, Datum

Unterschrift

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

