

Anmeldung

Vorname, Name Eltern

Vorname, Name Kind

Strasse, Nr

PLZ/Ort

Tel./Mobile

Ort, Datum

Unterschrift Eltern

Bitte ausfüllen und einsenden an:

Papilio
Chinderliecht
Gotthardstrasse 14
6460 Altdorf

Oder per E-Mail an:

Celine.kern@stiftung-papilio.ch