



Anmeldung für die Spielgruppe

Name/Vorname _____ Geburtsdatum _____

Name/Vorname Mutter _____ Natel Nummer _____

Name/Vorname Vater _____ Natel Nummer _____

Email-Adresse _____

Telefon _____

Adresse/Ort _____

Alter Geschwister _____

Muttersprache _____ Versteht/spricht deutsch Ja Nein

Besonderes (Krankheiten, Allergien, Medikamente...) _____

Gruppe Schildkrot (Dinne-Dusse)	Montag	13.30 – 16.30 Uhr	Daniela Schönenberger
Gruppe Seepferdli	Mittwoch	08.30 – 11.30 Uhr	Daniela Schönenberger
Gruppe Seestern	Donnerstag	13.30 – 16.30 Uhr	Daniela Schönenberger
Gruppe Delfin	Freitag	08.30 – 11.30 Uhr	Claudia Büeler

Unser Kind kommt: **1 Mal**

1. Favorit (Tag) _____ 2. Favorit (Tag) _____

Unser Kind kommt: **2 Mal**

1. Favorit (Tag) _____ 2. Favorit (Tag) _____

1. Favorit (Tag) _____ 2. Favorit (Tag) _____

Wir versuchen, alle Wünsche zu beachten. Anmeldungen werden nach Eingangsdatum berücksichtigt.

Zu unserer Information: Welcher Tag und welche Tageszeit würden Sie generell bevorzugen?

Wunsch-Tag _____ Zeit _____

Mindestgrösse einer Gruppe sind 8 Kinder.

Der Spielgruppen-Beitrag beträgt **pro Semester**:

1 Mal wöchentlich Dinne: **Fr. 420.--**

1 Mal wöchentlich Dinne-Dusse: **Fr. 460.--**

2 Mal wöchentlich Dinne: **Fr. 790.--**

2 Mal wöchentlich: **Fr. 830.--**

(1 Mal Dinne, 1 Mal Dinne-Dusse)

Der Betrag wird pro **Semester** in Rechnung gestellt. Mit der Anmeldung sind Sie automatisch Mitglied im Spielgruppenverein Lollipop. Hierfür wird ein einmaliger Jahresbeitrag von Fr. 20.-- verrechnet.

Bei Abwesenheit des Kindes erfolgt keine Rückerstattung, da der Platz für das Kind reserviert ist. Nach Absprache mit der Spielgruppenleiterin ist der Austritt auf Ende Quartal möglich.

Unfall- und Haftpflichtversicherung des Kindes ist Sache der Eltern.

Ich bestätige mit untenstehender Unterschrift, dass mein Kind versichert ist.

Dürfen wir Ihrem Kind (nach einem kleinem Sturz) während der Spielgruppen-Zeit Arnika-Kügelchen verabreichen?

Ja Nein

Dürfen Fotos von Ihrem Kind (Gruppenfoto) auf unserer Homepage, unter dem Bogen und in der Dorfzeitung platziert werden?

Ja Nein

Bemerkungen/Wünsche _____

Ich melde mein Kind an und bin mit den Regelungen einverstanden.

Datum _____ Unterschrift _____

Anmeldung und Auskunft: **Daniela Schönenberger**

Bitzistrasse 15

6422 Steinen

Tel. 041 832 17 73

Natel 079 712 06 24

E-mail oschoenenberger@bluewin.ch