



Anmeldung für die Spielgruppe 2024/2025

Name/Vorname Kind _____ Geburtsdatum _____

Name/Vorname Mutter _____ Natel Nummer _____

Name/Vorname Vater _____ Natel Nummer _____

Email-Adresse _____ Telefon Festnetz _____

Adresse/Ort _____

Name und Alter Geschwister _____

Muttersprache _____ Versteht/spricht deutsch Ja Nein

Gruppe Tintenfisch	Montag	08.30 – 11.30 Uhr	Daniela Schönenberger (ausgebucht)
Gruppe Seestern (Dinne-Dusse)	Montag	13.30 – 16.30 Uhr	Daniela Schönenberger (mit Waldbegleitung)
Gruppe Pinguin	Dienstag	08.30 – 11.30 Uhr	offen (ausgebucht)
Gruppe Seepferdli	Mittwoch	08.30 – 11.30 Uhr	Daniela Schönenberger (ausgebucht)
Gruppe Schildkrot (Dinne-Dusse)	Donnerstag	08.30 – 11.30 Uhr	Sabrina Horat (ausgebucht) (mit Waldbegleitung)
Gruppe Delfin (Dinne-Dusse)	Freitag	08.30 – 11.30 Uhr	Sabrina Horat (ausgebucht) (mit Waldbegleitung)

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.

Der Spielgruppen-Betrag 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** per Email in Rechnung gestellt. Für die Erstellung der Rechnung verwenden wir das Rechnungsprogramm Clubdesk.

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 jedes Quartals möglich.

Unfall- und Haftpflichtversicherung des Kindes ist Sache der Eltern.
Ich bestätige mit untenstehender Unterschrift, dass mein Kind versichert ist.

Sind Sie einverstanden, dass wir Ihre Kontaktdaten inkl. Name und Geburtsdatum Ihres Kindes in der Adressliste der Gruppe ergänzen und (nur) gruppenintern verteilen?

Ja Nein

Dürfen wir Sie im WhatsApp Chat der Gruppe hinzufügen?

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@bluwin.ch

April 2024