



ANMELDUNG

SPIELGRUPPE STÄRNDLIFÄGER

Vorname / Name des Kindes: _____

Geb.Dat.: _____ Mädchen Junge

Name/Vorname/n der Eltern: _____

Berufe: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Telefon-Nummer/n: _____

Tel. Nr. für Notfall, ev. Grosseltern, Tagesmutter, Nachbarn: _____

Name/n und Geb. Jahr der Geschwister: _____

Verständigungssprache/n des Kindes: _____

Besonderheiten, Behinderungen, Allergien oder andere wichtige Mitteilungen bitte auf die Rückseite des Anmeldeformulars schreiben. _____

SPIELGRUPPE

Bitte **ALLE** möglichen **TAGE** ankreuzen und mit 1./2./3. Priorität kennzeichnen.

- | | | |
|-----------------------------------|---|---------------------------------|
| <input type="radio"/> Montag, | 8:30 – 11:30 Uhr | <input type="radio"/> Priorität |
| <input type="radio"/> Donnerstag, | 8:45 – 11:15 Uhr | <input type="radio"/> Priorität |
| <input type="radio"/> Freitag | 8:45 – 11:15 Uhr | <input type="radio"/> Priorität |
| <input type="radio"/> Dienstag | 8:45 – 11:15 Uhr wenn genügend Anmeldungen | <input type="radio"/> Priorität |

Start der Gruppe/n: **ab mindestens 4 Kinder**

Bezahlung: Jährlich (Zahlbar Aug.) Quartalsweise (Zahlbar Aug., Okt., Jan., Apr.)

Mit dieser Anmeldung ist Ihr Kind verbindlich für das Spielgruppenjahr, Aug. 2024 - Juli 2025, angemeldet.

Sie erklären sich mit den im Merkblatt der Spielgruppe aufgeführten Bestimmungen einverstanden.

Es werden ab und zu Fotos gemacht. Sie erklären sich mit der Veröffentlichung auf der Homepage einverstanden. Ja Nein

Anmeldungen: Therese Zimmermann, Niederblacken 181, 3087 Niedermuhlern
079.548.28.82 / zimuh@bluewin.ch / www.staerndlifaeger.ch



Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____