



# ANMELDUNG 2019/2020

## SPIELGRUPPE CHNOPFDRUCKLI

Name und Vorname des Kindes .....

Mädchen     Knabe

Strasse, PLZ, Ort .....

Geburtsdatum des Kindes .....

Name und Vorname der Eltern .....

Telefon Mutter .....                      Telefon Vater .....

E-Mail .....

***E-Mail-Adresse bitte in Druckbuchstaben.***

Allergien / Krankheiten / Fördermassnahmen / Besonderheiten / Bemerkungen:

.....

.....

.....

.....

Ich melde mein/unser Kind für den regelmässigen Besuch der Spielgruppe an. Folgende Tage sind möglich (bitte geben Sie alle Tage an, die für Sie möglich sind. Falls Sie spezielle Wünsche haben, geben Sie diese bitte unter „Bemerkungen“ an. Wir werden versuchen diese zu berücksichtigen):

<b>Montag Vormittag</b> 08.30-11.30 Uhr	<b>Dienstag Vormittag</b> 08.30-11.30 Uhr	<b>Mittwoch Vormittag</b> 08.30-11.30 Uhr	<b>Donnerstag Vormittag</b> 08.30-11.30 Uhr	<b>WALDSPIELGRUPPE</b> Donnerstag Vormittag 8.30-11.30 Uhr	<b>Freitag Vormittag</b> 08.30-11.30 Uhr
<b>Marianne</b> <input type="checkbox"/>	<b>Simona</b> <input type="checkbox"/>	<b>Simona</b> <input type="checkbox"/>	<b>Marianne</b> <input type="checkbox"/>	<b>Salome &amp; Judith</b> <input type="checkbox"/>	<b>Judith</b> <input type="checkbox"/>

Achtung: eine Anmeldung für die Waldspielgruppe ist nur für Kinder möglich, welche per 31.07.2019 drei Jahre alt sind.

Wenn möglich für:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> <b>1x pro Woche Innenspielgruppe</b> | <input type="checkbox"/> <b>2x pro Woche Innenspielgruppe</b>                      |
| <input type="checkbox"/> <b>1x pro Woche Waldspielgruppe</b>  | <input type="checkbox"/> <b>1x pro Woche Innen- + 1x pro Woche Waldspielgruppe</b> |

- Ich bin mit der Verwendung von Bildmaterial für die Spielgruppenwebsite und Zeitungsberichte, auf dem mein Kind abgebildet ist, **nicht** einverstanden.

**Bitte beachten:** Unfall- und Haftpflichtversicherung ist Sache der Eltern. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie für Ihr Kind eine in der Schweiz gültige Unfall- und Haftpflichtversicherung besitzen.

Als erziehungsberechtigter Elternteil bin ich mit den **Allgemeinen Bedingungen**, welche als integrierender Bestandteil dieser Anmeldung gelten, einverstanden.

Ort und Datum: .....                      Unterschrift: .....

***Anmeldungen für das neue Spielgruppenjahr werden jeweils ab dem 01. März nach Eingangsdatum bearbeitet.***

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung an:

Spielgruppe Chnopfdruckli  
Racht  
5070 Frick