



ANMELDUNG AB JANUAR 2025 SPIELGRUPPE CHNOPFDRUCKLI

Name und Vorname des Kindes

Mädchen Junge

Strasse, PLZ, Ort

Geburtsdatum des Kindes

Muttersprache Deutschkenntnisse vorhanden?

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 in der Spielgruppe an. Folgende Tage sind möglich (falls es am Montagnachmittag nicht möglich wäre. Falls Sie spezielle Wünsche haben, geben Sie diese bitte unter „Bemerkungen“ an. Wir werden versuchen diese zu berücksichtigen):

Montagnachmittag 13.30-16.30 Uhr	
<input type="checkbox"/>	

Montag Vormittag 08.30-11.30 Uhr	Dienstag Vormittag 08.30-11.30 Uhr	Mittwoch Vormittag 08.30-11.30 Uhr	Donnerstag Vormittag 08.30-11.30 Uhr	Freitag Vormittag 08.30-11.30 Uhr
Marianne & Simona <input type="checkbox"/>	Simona & Marianne <input type="checkbox"/>	Simona & Shanti <input type="checkbox"/>	Shanti & Simona <input type="checkbox"/>	Shanti & Judith <input type="checkbox"/>

WALDSPIELGRUPPE Donnerstagvormittag 8.30-11.30 Uhr	
Salome & Judith <input type="checkbox"/>	

Achtung: eine Anmeldung für die Waldspielgruppe ist nur für Kinder möglich, welche per 31.07.2024 drei Jahre alt sind. Der Hin- und Rückweg zum Treffpunkt der Waldspielgruppe muss selbst organisiert werden.

Die Gruppen an den Vormittagen in der Innenspielgruppe sind zurzeit ausgebucht. Gerne nehmen wir Sie bei Interesse auf die Warteliste.

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

Wir benutzen hauptsächlich WhatsApp Gruppenchats, spezifisch für jede Tagesgruppe, um den Eltern schnell Informationen, Abwesenheiten oder Anderes mitzuteilen. Bitte ankreuzen, wen wir hinzufügen dürfen:

Mutter Vater Beide

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 Geschäftsbedingungen**, welche als integrierender Bestandteil dieser Anmeldung gelten, einverstanden.

Ort und Datum: Unterschrift:

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung bis 12. Oktober 2024 an:

Spielgruppe Chnopfdruckli, Neumattstrasse 2, 5070 Frick oder per Mail an anmeldungen@chnopfdruckli.ch