

Anmeldeformular Spielgruppe Marienkäfer Schuljahr 2023/2024



Anmeldung/ Warteliste:

MO: 08:30 Uhr bis 13:30 Uhr

DO: 08:30 Uhr bis 13:30 Uhr

Kind:

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Geschlecht: _____ Muttersprache: _____

	Mutter	Vater	Andere Bezugsperson
Name			
Vorname			
Beruf			
Strasse, Nr.			
PLZ, Ort			
Geburtsdatum			
Konfession			
Muttersprache			
Bürgerort			
Tel. Privat			
Tel. Mobil			
E-Mail			

Haftpflichtversicherung: _____

Unfall/Krankenversicherung: _____

Kinderarzt: _____

Zahnarzt: _____

Besonderheiten: (Allergien, Geburt oder Sonstiges) Diese Informationen werden vertraulich behandelt:

Parallel bei Kita angemeldet: ja nein

Gewünschtes Eintrittsdatum: _____

Ev. gewünschtes Schnupperdatum: _____

Preis: MO & DO CHF 134 pro Schulwoche (Znüni, Zmittag und Bastelmaterial inklusive)

Die jährliche einmalige Anmeldegebühr von CHF 50.- ist erst mit der definitiven Platzzusage zu überweisen.

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift Mutter _____

Unterschrift Vater _____

Alle persönlichen Daten werden beim Verlassen der Spielgruppe gelöscht.

Senden Sie das Anmeldeformular bitte an folgende Adresse:

spiel.grupp3@gmail.com

Haben Sie Fragen oder Anregungen, dann senden Sie mir gerne eine Email an

spiel.grupp3@gmail.com

Herzliche Grüße

Pamella Jimenez

Spielgruppenleiterin