Anmeldeformular

Schuljahr 2024/2025

□ Dienstag 09.00-11.30 Uhr
□ Mittwoch 09.00-11.30 Uhr
□ Donnerstag 09.00-11.30 Uhr Donnerstag 14.00-16.30 Uhr
□ Freitag 09.00-11.30 Uhr

Personalien der Eltern:
Name/Vorname Mutter:
Natel: E-Mail:
Beruf Mutter:
Name/Vorname Vater:
Natel: E-Mail:
Beruf Vater:
Strasse:
PLZ/Ort:

Personalien des Kindes: □Mädchen □Knabe
Vorname:
Nachname:
Geburtsdatum:
Muttersprache:
Spezielle Krankheiten/Allergien:
Bemerkungen/Besondere Anliegen:

Unter welcher Telefonnummer sind die Eltern/Bezugspersonen während der Spielgruppenzeit erreichbar?
Name/Vorname: Telefon:

Die Spielgruppe ist eine private Institution und somit kostenpflichtig. Der Betrag wird quartalsweise im Juli/Oktober/Januar/April in Rechnung gestellt und ist im Voraus zu bezahlen.
Pro Quartal Franken: 1x SG 240.- / 2x SG 475.-

Sind Sie damit einverstanden, wenn Fotos von unseren Aktivitäten für Werbung z.B. Facebook gemacht werden? Die Gesichter der Kinder sind auf den Fotos nie ersichtlich!
□Ja □Nein

Wir bestätigen mit der Anmeldung, dass unser Kind gegen Unfall versichert ist und eine Haftpflichtversicherung besteht.
Wir bestätigen mit der Anmeldung, dass wir mit den Rahmenbedingungen der Spielgruppe einverstanden sind.
Die Anmeldung ist verbindlich! Bei einer Annullation der Anmeldung weniger als 7 Tage vor Beginn der Spielgruppenzeit, stelle ich den ersten Quartalsbetrag in Rechnung.

Ort/Datum: .....**Unterschrift:** .....
Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Anmeldeformular an:

Miriam Egli Spielgruppe Kinderwerkstatt, Oberdorfstrasse 21, 3303 Jegenstorf
079/308 95 64
E-Mali: sgkinderwerkstatt@gmx.ch