



Spielgruppe Chnöpfligade Wangen

Anmeldung Spielgruppenjahr _____ (Jahr)

KIND	Familienname _____	Mädchen	☐
	Vorname _____	Knabe	☐
	Geburtsdatum _____		
ELTERN	Familienname _____	Nationalität _____	
	Vorname Mutter _____	Muttersprache _____	
	Vorname Vater _____		
	Adresse _____	Geschwister: ja	☐
	PLZ / Ort _____	nein	☐
	Handynummer _____		
	E-Mail _____		

SPIELGRUPPENPLATZ

ANMELDUNG GILT FÜR DAS GANZE SCHULJAHR

Kinder bei Spielgruppen-
eintritt ca 2.5 Jahre

☐ Montag 8.30 – 11.00 Uhr

☐ Mittwoch 8.30 - 11.00 Uhr

☐ Freitag 8.30 – 11.00 Uhr

Bitte Wunschkosten ankreuzen plus 2. Wahl angeben. Es ist auch möglich mehrmals pro Woche zu kommen.

KRANKHEITEN

Leidet Ihr Kind an einer Krankheit, bei der wir im Notfall sofort handeln müssen?

(Diabetes, Asthma, Allergien, Epilepsie etc.)

Nein



Ja: Bitte genaue Informationen beilegen. Ihre Angaben werden vertraulich

☐ behandelt und dienen nur dem Wohle des Kindes

KOSTEN PRO SPIELGRUPPENPLATZ Fr. 380.00 pro Semester für 2 1/2h (Bei vollen Gruppen leiten wir immer zu zweit)

WEBSEITE

www.chnoepfligade.ch

Wir erneuern ab und zu die Bilder auf unserer Webseite. Es werden keine Namen bekannt gegeben. Dürfen wir Fotos von Ihrem Kind veröffentlichen?

☐ Ja

☐ Nein

Die Anmeldung gilt für das ganze oben erwähnte Spielgruppenjahr und endet mit dem Beginn der Sommerferien. Ein Austritt aus der Spielgruppe ist jederzeit möglich. Die geleisteten Mitgliederbeiträge können jedoch nicht zurückerstattet werden. **Unfall- und Haftpflichtversicherung des Kindes ist Sache der Eltern.**

SPIELGRUPPENADRESSE: Spielgruppe Chnöpfligade, Seestrasse 2, 8855 Wangen

Datum _____ Unterschrift Eltern _____