



Spielgruppe ChnöpfliGade Wangen

Anmeldung Spielgruppenjahr 2024/2025

KIND	Familienname _____	Mädchen	<input type="checkbox"/>
	Vorname _____	Knabe	<input type="checkbox"/>
	Geburtsdatum _____		
ELTERN	Familienname _____	Nationalität _____	
	Vorname Mutter _____	Muttersprache _____	
	Vorname Vater _____		
	Adresse _____	Geschwister: ja	<input type="checkbox"/>
	PLZ / Ort _____	nein	<input type="checkbox"/>
	Handynummer _____		
	E-Mail _____		

SPIELGRUPPENPLATZ	ANMELDUNG GILT FÜR DAS GANZES SCHULJAHR
Kinder bei Spielgruppen-	<input type="checkbox"/> Montag 8.30 – 11.00 Uhr
eintritt 2.5 Jahre	<input type="checkbox"/> Mittwoch 8.30 - 11.00 Uhr
	<input type="checkbox"/> Freitag 8.30 – 11.00 Uhr
Bitte Wunschmorgen 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 <input type="checkbox"/>	Ja: Bitte genaue Informationen beilegen. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und dienen nur dem Wohle des Kindes <input type="checkbox"/>
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?	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Die Anmeldung gilt für das ganze oben erwähnte Spielgruppenjahr (nach drei Wochen Probezeit/Eingewöhnung) 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.**

Datum _____ Unterschrift Eltern _____

Tag der offenen Türe dabei? **14.3.24** 14.00 Uhr- 15.00 Uhr Ja Nein

Bitte senden Sie die unterschriebene **Anmeldung bis 31. Mai 2024** an: