



Wir melden unser Kind verbindlich für folgende Spielgruppe an.  
Hiermit bestätigen wir, dass es Unfall- und Haftpflicht versichert, ist:

Name und Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Mädchen  Junge

Muttersprache: \_\_\_\_\_

Kenntnisse in Deutsch: gut wenig keine

Name und Vorname der Mutter: \_\_\_\_\_

Name und Vorname des Vaters: \_\_\_\_\_

Telefon (Festnetz / Handy): \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon für Informationen via WhatsApp: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Spielgruppenbesuch: maximal 3 Besuche pro Woche möglich

Nach Anmeldeschluss informieren wir Sie rechtzeitig über die Zuteilung.

### Spielgruppe FÜRIO

08.30 – 11.30 Uhr

		Prio 1	Prio 2
<input type="checkbox"/>	1 Besuch pro Woche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	2 Besuche pro Woche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	3 Besuche pro Woche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Montagsmorgen*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Dienstagmorgen**	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Mittwochmorgen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Donnerstagmorgen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Freitagmorgen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\* Sofern kein Kochlöffel durchgeführt wird

\*\* Dienstagmorgen: 3 Leiterinnen und 1 Kind mit besonderen Bedürfnissen

### Kochlöffel

Montag 09.30 – 13.30 Uhr

Als erziehungsberechtigter Elternteil akzeptiere ich mit meiner Unterschrift die allgemeinen Geschäftsbedingungen.

**ANMELDESCHLUSS: 30. April**

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_