



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 2 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	Montagsmorgen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Dienstagmorgen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2 Besuche pro Woche	Donnerstagmorgen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Freitagmorgen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auf Anfrage, wenn alle Gruppen besetzt sind	Mittwochmorgen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

ANMELDESCHLUSS: 30. April

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Bitte in der Spielgruppe abgeben oder an folgende Anschrift senden: Ruth Tschanz, Rämeggässli 38, 3067 Boll / tel. 031 839'88'41 / E-Mail: spielgruppe.vechigen@bluewin.ch / www.spielgruppe-vechigen.ch