



Anmeldung Spielgruppe Schnäggeposcht

Kind

Vorname: Name:

Geburtsdatum:

Eltern

Vornamen: Name:

Adresse: Ort:

Email:

Telefon (Erreichbarkeit während Spielgruppe):

.....

Bemerkungen (z.B. Allergie, Medikamente, Krankheiten)

.....

Gewünschte Spielgruppentage

Donnerstagnachmittag (13.45 – 16.15)

Uns interessieren andere Tage, am besten passen würde es uns am:

Montagmorgen

Montagnachmittag

Dienstagmorgen

Dienstagnachmittag

Mittwochmorgen

Donnerstagmorgen

Freitagmorgen

Gewünschte Besuche pro Woche:

1 x wöchentlich

2 x wöchentlich

Wir möchten Mitglied des Vereins Spielgruppe Siselen-Finsterhennen werden.
Der Jahresbeitrag beträgt Fr. 30.- pro Familie und wird jeweils im August in Rechnung gestellt.

- Ja, wir möchten Mitglied werden
- Wir sind bereits Mitglied des Vereins
- Nein, wir haben kein Interesse an einer Mitgliedschaft

- Wir bitten Sie, den Beitrag für das Semester August - Dezember 2024 bei Anmeldung zu überweisen
- Nach Eingang des Beitrages, ist der Spielgruppenplatz für Ihr Kind reserviert. Bitte beachten Sie, dass die einzelnen Spielgruppen-Tage jeweils ab einer Mindestzahl von 5 Kindern durchgeführt werden.
- **Die Anmeldung gilt für beide Semester und ist verbindlich.**
- Der Beitrag für Januar - Juli 2025 wird im November in Rechnung gestellt.
- Die Kinder sind durch die Spielgruppe nicht versichert. Die Unfall- und Haftpflichtversicherung ist Sache der Eltern.

Ich bin mit der Spielgruppen-Ordnung einverstanden und melde mein Kind hiermit an:

Ort/Datum: Unterschrift:

- Anmeldung bis **20. April 2024** an: Simone Gutknecht, Hinterdorf 11, 2577 Siselen oder per Mail: simoneschwab@gmx.ch