Anmeldeformular für die Spielgruppe

**Hiermit melden wir unser Kind in der Spielgruppe Steinach an.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name:** | **Vorname:** | **Geburtsdatum:** |
|       |       |       |
| **Adresse:** | **männlich/weiblich** | **Telefon:** |
|       |       |       |
| **Name Eltern:** | **Vorname Eltern** | **weiblich/männlich** |
|       |       |       |
| **E-Mail Adresse:** | **Nationalität:** | **Muttersprache:** |
|       |       |       |
| **Deutschkenntnisse:** | **Allergien:** | **Besonderes/ wichtig:** |
| Gut: [ ] Mittel: [ ] Mittel: [ ] Keine: [ ]  |       |       |

Hiermit haben wir die AGB’s der Spielgruppe Steinach zur Kenntnis genommen und sind mit diesen einverstanden. Somit melden wir unser Kind an.

Ja: [ ]

Die Spielgruppe darf Informationen an die Schule weiterleiten, damit eine optimale Einteilung für den Kindergarten/das Kind stattfinden kann.

 Ja: [ ]  Nein: [ ]

Darf Ihr Kind fotografiert werden und diese Fotos für Werbezwecke (Homepage/Flyer) verwendet werden?

 Ja: [ ]  Nein: [ ]

Ort und Datum:

Unterschrift:

Bitte per Mail an: kontakt@spielgruppe-steinach.chGerne möchte mein Kind folgende Gruppe besuchen: (mehrere Tage möglich)

**Innenspielgruppe 2½ Stunden 8.45 Uhr bis 11.15 Uhr 375.- CHF / pro Semester**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Montagmorgen | 1. Wahl [ ]
 | 1. Wahl [ ]
 |
| Mittwochmorgen | 1. Wahl [ ]
 | 1. Wahl [ ]
 |
| Freitagmorgen | 1. Wahl [ ]
 | 1. Wahl [ ]
 |

2. Tag in Innenspielgruppe: Ja: [ ]  Nein: [ ]

Bemerkung:

**Zwergenspielgruppe 2 Stunden 9.00 Uhr bis 11.00 Uhr 340.- CHF / pro Semester**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dienstagmorgen | 1. Wahl [ ]
 | 1. Wahl [ ]
 |
| Donnerstagmorgen | 1. Wahl [ ]
 | 1. Wahl [ ]
 |

2. Tag in Zwergenspielgruppe: Ja: [ ]  Nein: [ ]

Bemerkung:

**Waldspielgruppe 2.5 Stunden 13.30 Uhr bis 16.00 Uhr 400.- CHF / pro Semester**

|  |  |
| --- | --- |
| Donnerstagnachmittag | [ ]  |

**Falls mehrere Tage angemeldet werden, bitte bei Bemerkung zusätzlich schreiben.**