Anmeldeformular

Spielgruppe Schnäggli

Personalien der Eltern:

Name/Vorname Mutter: ..... Natel: .....

Name/Vorname Vater: ..... Natel: .....

Strasse: .....

PLZ/Ort: .....

Telefon Privat: .....

Personalien des Kindes: ☐ Mädchen ☐ Knabe

Vorname: .....

Nachname: .....

Geburtsdatum: .....

Muttersprache: .....

Spezielle Krankheiten/Allergien: .....

Bemerkungen/Besondere Anliegen: .....

E-Mail: .....

Unter welcher Telefonnummer sind die Eltern/Bezugspersonen während der Spielgruppenzeit erreichbar?

Name/Vorname: ..... Telefon: .....

Bitte kreuzen Sie den/die gewünschten Spielgruppenmorgen an:

☐ Montagmorgen ☐ Dienstagnachmittag ☐ Donnerstagmorgen

☐ Dienstagmorgen ☐ Mittwochmorgen ☐ Freitagmorgen

Unser Kind möchte ab..... (Monat), ... (Jahr) beginnen.

Kosten: Pro Quartal jeweils 248.- Franken (alle Tage, ausser Mittwoch),
285.- Franken (Mittwochmorgen)
Die Zahlungen erfolgen per Einzahlungsschein.

Die Eltern zahlen auch, wenn ein Kind krank ist oder in den Ferien weilt!
Wir würden gerne Fotos von unseren Aktivitäten veröffentlichen (Spielgruppenordner, Werbung, Homepage).

Sind Sie damit einverstanden, dass auch Ihr Kind darauf zu erkennen ist? ☐ Ja ☐ Nein

Wir bestätigen mit der Anmeldung, dass unser Kind gegen Unfall versichert ist und eine Haftpflichtversicherung besteht.

Die Anmeldung ist verbindlich! Bei einer Annulation der Anmeldung weniger als 7 Tage vor Beginn der Spielgruppenzeit, stellen wir den ersten Quartalsbeitrag in Rechnung.

Ort/Datum: ..... **Unterschrift:** .....

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Anmeldeformular an:

Nicole Oesch, Austrasse 57, 3612 Steffisburg