



ANMELDUNG SPIELGRUPPE 2024/2025

Vorname Name des Kindes: _____

Vorname Name der Eltern: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Strasse / Ort: _____

E- mail: _____

Tel. Nr. / Mobile-Nr.: _____

Allergien / Medikamente: _____

Spricht ihr Kind Deutsch? Ja Nein Muttersprache: _____

Bitte den gewünschten Wochentag / die gewünschten Wochentage ankreuzen:

Montag 08.30-11.00 Uhr **Spielgruppe**, CHF 320.- / Semester

Mittwoch 08.30-11.00 Uhr **Spielgruppe**, CHF 320.- / Semester

Freitag 08.30-11:00 Uhr **Waldspielgruppe** CHF 330.-/ Semester

Die Kosten sind inkl. Material und werden pro Semester (1/2-jährlich) im Voraus in Rechnung gestellt, Fälligkeit Ende Juli und Ende Januar.

Ja Nein Mein Kind darf im Zusammenhang mit der Spielgruppe fotografiert werden und die Fotos auf der Spielgruppen-Homepage, für Publikation (Jahresbericht der Spielgruppe) und Presseberichte veröffentlicht werden.

Unfall- und Haftpflichtversicherung ist Sache der Eltern. Die Anmeldung ist verbindlich. Bei Krankheit oder Abwesenheit des Kindes besteht kein Recht auf Rückerstattung.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Einsenden bis 20. Mai 2024 an:

Jale Albas- Kollu
Schulstrasse 23
8599 Salmsach
076 339 99 83
spielgruppe.salmsach@gmail.com