

# Anmeldung für das Spielgruppenjahr 2018/2019



2. Semester (Feb. - Juli 2019)

Name des Kindes: .....

Vorname des Kindes: .....

Name und Vorname der Eltern: .....

Strasse: .....

PLZ, Ort: .....

E-Mail: .....

(Anmeldung wird per Email bestätigt!!)

Geb.Dat. .... Konfession: .....

Geschlecht:  Weiblich  Männlich

Telefon und Handy: .....

Muttersprache: ..... Kind versteht deutsch:  Ja  Nein

Kind spricht deutsch:  Ja  Nein

Gewünschte Tage bitte ankreuzen. Max. Gruppengrösse 10 Kinder:

- |  |                 |
|--|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Montag-Nachmittag     | 13.30-16.00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Dienstag-Morgen       | Ausgebucht      |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch-Morgen       | 08.30-11.00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag-Morgen     | Ausgebucht      |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag-Nachmittag | 13.30-16.00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Freitag-Morgen        | ausgebucht      |

Sobald unser Angebot maximal ausgebucht ist, werden wir uns bemühen das Angebot mit einem Tagteil zu erweitern.

Die Gruppen werden nach Anmeldungseingang gebildet. Wünschen dürfen angebracht werden, können aber nicht immer berücksichtigt werden. Wenn es für ein bestimmtes Modul zu wenige Anmeldungen gibt, kann es sein, dass dieses Modul nicht stattfindet. Über die Einteilung werden wir aber rechtzeitig informieren und gemeinsam eine Lösung finden.

### **Kosten/Anmeldung**

Die Kosten für ein Semester (halbes Jahr) und einen halben Tag betragen Fr. 275.- (Fr. 550.- pro Jahr)  
Die Spielgruppenbeiträge werden im Voraus in Rechnung gestellt. Die erste Rate ist zahlbar bis 30.09.2018 und die zweite Rate bis 31.03.2019.

Mit ihrem Beitrag werden die Löhne der Leiterinnen, Material, Spielsachen, Geschenke, Spielgruppenreisli, administrativer Aufwand und Büromaterial bezahlt.  
Die Anmeldung ist verbindlich. Bei Fernbleiben des Kindes wird kein Betrag zurückerstattet.

### **Versicherung:**

Die Haftpflicht- und Unfall-Versicherung des Kindes ist Sache der Eltern! Das Kind ist **nicht** durch die Spielgruppe versichert.

### **Internet und Medienauftritt:**

Wir sind einverstanden, dass die Spielgruppe Gunzwil, für Ihre Webseite und für Ihren Medienauftritt Fotos, unseres Kindes kostenlos verwenden darf  Ja  Nein

### **Homöopathie**

Wir sind einverstanden, dass für unser Kind, bei kleineren Verletzungen, ein homöopathisches Mittel aus der Notfallapotheke angewendet werden darf. (z.B. Arnika)  Ja  Nein

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

Bitte Unterschreiben und an folgende Adresse senden:

Jolanda Knippenberg  
Winkelmatte 12  
6025 Neudorf  
Telefon: 076 589 57 41  
[kontakt@spielgruppe-gunzwil.ch](mailto:kontakt@spielgruppe-gunzwil.ch)