

Anmeldung für die Spielgruppe Spielwerkstatt

1. Die Inhaber der elterlichen Sorge (nachfolgend der/die Sorgeberechtigte(n) genannt) meldet für den Besuch der Spielgruppe Spielwerkstatt folgendes Kind an (bei mehreren Kindern ist jedes Kind separat anzumelden):

Vorname des Kindes:	Name des Kindes:	Geburtsdatum:	Eintritt per:

Bei nicht Eintritt in den Kindergarten und ohne Kündigung, verlängert sich der Vertrag um ein weiteres Spielgruppenjahr.

2. Personalien des/der Sorgeberechtigten: Mutter Vater Andere (Bitte Zutreffendes ankreuzen)

Vorname:	Name:
Adresse:	
Tel. Festnetz:	Mobil Telefon:
E-Mail:	
Nationalität:	

Personalien des/der Sorgeberechtigten: Mutter Vater Andere (Bitte Zutreffendes ankreuzen)

Vorname:	Name:
Adresse:	
Tel. Festnetz:	Mobil Telefon:
E-Mail:	
Nationalität:	

Welche E-Mail Adresse soll für Mitteilungen benutzt werden: (Bitte Zutreffendes ankreuzen)

der Mutter des Vaters Andere

3. Geschwister des Kindes:

	Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
1.			
2.			
3.			

4. Der/die Sorgeberechtigte/n möchte/n das Kind für einen Besuch der Spielgruppe an
(Anzahl angeben) pro Woche anmelden. Die gewünschten möglichen Optionen bitte mit **X** markieren:

Innengruppen:

Montag Mittwoch Donnerstag Freitag jeweils 8:30 bis 11:30 Uhr

Montag, 14:00 bis 17:00 Uhr

Dienstag, 9:00 bis 11:00 Uhr, Zwergliggruppe für die Kleinsten – 2 bis 3 Jahre

Aussengruppen:

Dienstag Donnerstag - Robinsongruppen auf dem Bauspielplatz, jeweils 8:30 bis 11:30 Uhr

5. Muttersprache (Erstsprache) des Kindes:

6. Muttersprache des/der Sorgeberechtigten:.....

7. Besucht das Kind eine Kinderkrippe, Tagesfamilie, andere Spielgruppe oder sonstige betreute Kindergruppen?

ja nein (bitte ankreuzen)

Wenn ja, welche? Wie oft pro Woche?

8. Bitte geben Sie hier an, ob Ihr Kind an einer Krankheit leidet, Allergien hat, auf Medikamente angewiesen ist oder andere für seine physische und psychische Gesundheit wichtige Informationen.

Bitte beachten Sie den Inhalt der Notfallapotheke der Spielwerkstatt! Diesen finden Sie auf der Homepage www.spiel-werkstatt.ch. Die Spielgruppenleitung informiert Sie zusätzlich.

9. Welcher Arzt darf man im Notfall kontaktieren?

Name Tel. Nummer

Bitte hier die Personen und deren Telefonnummer angeben, welche im Notfall kontaktiert werden dürfen. (Dies für den Fall, dass die Eltern nicht erreicht werden können.)

1.

2.

3.

10. Dürfen andere Personen ausser den Eltern das Kind von der Spielgruppe abholen. Falls ja, bitte Name und Tel. Nummer angeben.

ja nein

1. Name Tel. Nummer

2. Name Tel. Nummer

3. Name Tel. Nummer

11. Ist die Spielgruppe befugt, Fotos ihres Kindes für nicht interne Zwecke zu machen, z.B. Spielgruppenfachzeitschrift, Zeitung, Flyer? Bitte Zutreffendes ankreuzen:

ja nein

12. Eine Unfall- und Haftpflichtversicherung sind Voraussetzung für die Anmeldung des Kindes für den Besuch der Spielgruppe Spielwerkstatt. (siehe Ziff. 11 Geschäftsbestimmungen).

Der/die Sorgeberechtigte(n) bestätigen die Tarif- und Zahlungsbestimmungen sowie die allgemeinen Geschäftsbestimmungen der Spielwerksatt gelesen und verstanden zu haben und erklärt/en sich damit einverstanden. Diese sind auf der Homepage www.spiel-werkstatt.ch zu lesen und werden auf Wunsch schriftlich zugestellt.

Diese Anmeldung gilt als Vertrag.

Nach der schriftlichen Bestätigung seitens Spielwerkstatt, tritt der Vertrag in Kraft.

Der/die Sorgeberechtigte(n) bestätigen die Korrektheit der gemachten Angaben.

.....

Ort und Datum

.....

Unterschrift(en) des/der Sorgeberechtigte(n)