

ANMELDUNG

Waldspielgruppe Flügepilz Lachen



SPIELGRUPPENJAHR

: _____

KIND

Mädchen

Knabe

Familienname

: _____

Vorname

: _____

Geburtsdatum

: _____

Hausarzt / Tel.-Nr.

: _____

ELTERN

Name / Vorname Mutter

: _____

Name / Vorname Vater

: _____

Adresse

: _____

PLZ / Ort

: _____

Telefon

: _____

Mobile Mutter

: _____

Mobile Vater

: _____

E-Mail

: _____

WALDSPIELGRUPPENPLATZ

(Die Plätze werden nach Eingangsdatum vergeben)

Montag

08.30 Uhr bis 11.00 Uhr

Mittwoch

08.30 Uhr bis 11.00 Uhr

Die definitive Durchführung der Gruppen erfolgt nur bei genügend Anmeldungen.

KRANKHEITEN

Leidet Ihr Kind an einer Krankheit bei der wir im Notfall sofort handeln müssen? (Diabetes, Asthma, Epilepsie, Allergien etc.)

Nein

Ja; Bitte genaue Informationen beilegen. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und dienen nur dem Wohl des Kindes.

KOSTEN PRO SPIELGRUPPENPLATZ : 650.00 Franken pro Jahr

Die Rechnung wird für das ganze Jahr gestellt und in der ersten Spielgruppenwoche verteilt. Konditionen: 30 Tage netto

Die Anmeldung gilt für das oben erwähnte Spielgruppenjahr und ist verbindlich. Die Spielgruppe beginnt nach den Sommerferien eine Woche später als der offizielle Schulbeginn und endet mit Beginn der Schulsommerferien im nächsten Jahr.

Wird der Spielgruppenplatz vor dem 30. September wieder gekündigt, wird eine Bearbeitungsgebühr von Fr. 20.00 erhoben. Eine Rückerstattung geleisteter Beiträge erfolgt nicht.

Eintritte unter dem Jahr sind nur möglich wenn es noch freie Plätze hat. Es werden keine Plätze für spätere Eintritte frei gehalten.

In den Schulferien, an schulfreien Tagen und Feiertagen findet keine Spielgruppe statt.

Unfall - und Haftpflichtversicherung des Kindes ist Sache der Eltern.

INFORMATION ZUR HOMEPAGE www.spielgruppelachen.ch

Wir erneuern ab und zu die Bilder auf unserer Homepage. Darauf sind unter anderem Kinder, welche die Waldspielgruppe Flügepilz besuchen, zu sehen. Wir machen keine Portrait oder Gruppenbildfotos und es werden keine Namen erwähnt. Sollten Sie jedoch nicht damit einverstanden sein, bitten wir Sie dies der Leiterin mitzuteilen.

Datum

Unterschrift Eltern

Bitte senden Sie die unterschriebene Anmeldung an:

Natalie Ammann, Glarnerstrasse 27, 8854 Siebnen

Kontakt: praesidentin@spielgruppelachen.ch