

Anmeldung für die Spielgruppe Finkenweg

1. Die Inhaber der elterlichen Sorge (nachfolgend der/die Sorgeberechtigte(n)) melden für das **Spielgruppenjahr 23/24**, das vom **14. August 2023 bis 5. Juli 2024** dauert, folgendes Kind an (bei mehreren Kindern ist jedes Kind separat anzumelden):

Vorname:	Name:	Geb.:	Eintritt per:
----------	-------	-------	---------------

2. Personalien des/der Sorgeberechtigten:

Vorname:	
Name:	
Adresse:	
Tel. Festnetz:	Mobile:
E-Mail:	

Vorname:	
Name:	
Adresse:	
Tel. Festnetz:	Mobile:
E-Mail:	

3. Das Kind hat folgende Geschwister:

Vorname:	Name:	Alter:
----------	-------	--------

Vorname:	Name:	Alter:
----------	-------	--------

Vorname:	Name:	Alter:
----------	-------	--------

4. Das Kind besucht die Spielgruppe an _____Halbtag(en) pro Woche. Die möglichen Halbtage in der Spalte **X** ankreuzen und die Priorität (Prio: 1, 2..) angeben:

Wochentag	Morgen	X	Priorität: 1., 2.
Montag	08.30-11.30		
Mittwoch	08.30-11.30		
Freitag	08.30-11.30		

Die Spielgruppenleitung ist bemüht, der Priorität der gewünschten Halbtage zu entsprechen. Sollte dies aus organisatorischen oder anderen für den Spielgruppenbetrieb wichtigen Gründen nicht möglich sein, unterbreitet sie dem/der/den Sorgeberechtigten Alternativen.

5. Spielgruppenbeiträge

Teilnahme	pro Woche	pro Quartal
ein Halbtag pro Woche für ein Kind	Fr. 34.--	Fr. 314.50
zwei Halbtage pro Woche für ein Kind	Fr. 64.--	Fr. 592.--
drei Halbtage pro Woche für ein Kind	Fr. 96.—	Fr. 888.--
ein Halbtag pro Woche für zwei Geschwister	Fr. 64.—	Fr. 592.--
zwei Halbtage pro Woche für zwei Geschwister	Fr. 128.—	Fr. 1184.--

Auf Wunsch kann der Beitrag auch in zwölf Monatsraten bezahlt werden.

6. Muttersprache (Erstsprache) des Kindes:

Weitere Sprachen:

7. Besucht das Kind eine Kita, Tagesfamilie oder sonstige Kindergruppe? ja 0 nein 0 (bitte ankreuzen)

8. Leidet das Kind an Krankheiten? ja 0 nein 0 (bitte ankreuzen)

Wenn ja, an welchen?

9. Hat das Kind Allergien? ja 0 nein 0 (bitte ankreuzen)

Wenn ja, welche?

10. Ist das Kind gegen Masern geimpft ja 0 nein 0 (bitte ankreuzen)

11. Ist das Kind auf Medikamente angewiesen? ja 0 nein 0 (bitte ankreuzen)

Wenn ja, auf welche?

12. Werden dem Kind Notfall-Medikamente in die Spielgruppe mitgegeben?
ja 0 nein 0 (bitte ankreuzen)

Wenn ja, wie ist die Anwendung und liegt den Notfall-Medikamenten eine Anwendungsanweisung bei?

Welcher Arzt soll im Notfall benachrichtigt werden?

Name, Adresse

Tel.

13. Ist das Kind gegen Krankheit und Unfall resp. für Haftpflichtfälle versichert?

ja 0 nein 0 (bitte ankreuzen)

Die Versicherung des Kindes für die oben erwähnten Risiken ist für den Besuch der Spielgruppe Voraussetzung (siehe Ziff. 11 Spielgruppenvertrag).

14. Ist die Spielgruppe befugt, Fotos, die sie gemäss Ziff. 2.2 des Spielgruppenvertrages vom angemeldeten Kind macht, für betriebliche Zwecke zu veröffentlichen?

(bitte ankreuzen)

- auf der Spielgruppen-Homepage Ja 0 Nein 0
- in Werbeimprimaten der Spielgruppe oder in Inseraten Ja 0 Nein 0
- Dürfen Fotos des Kindes für die Erinnerungsbüchlein der anderen Spielgruppenkinder verwendet werden? Ja 0 Nein 0

15. Folgende Person(en) ist/sind berechtigt das Kind von der Spielgruppe abzuholen:

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

[Ort], Datum

Unterschrift(en) des/der Sorgeberechtigten
