

## 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	<b>X</b>	Priorität: 1., 2.
Dienstag	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

<b>Teilnahme</b>	<b>pro Woche</b>	<b>pro Quartal</b>
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.--

0 Ich möchte den Betrag in zwölf Monatsraten zahlen (statt in vier Quartalspauschalen).

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?

