

## Anmeldung für die Spielgruppe Finkenweg

1. Die Inhaber der elterlichen Sorge (nachfolgend der/die Sorgeberechtigte(n)) melden für das **Spielgruppenjahr 22/23**, das vom **15. August 2022 bis 7. Juli 2023** 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:<br>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. Der Spielgruppenbeitrag (pro Halbtag) beträgt:

| Anzahl Kinder | Anzahl Halbtage<br>(à 3 Std.) pro<br>Woche | Kosten pro<br>Halbtag in CHF |
|---------------|--------------------------------------------|------------------------------|
| 1             | 1                                          | 28.--                        |
|               | 2                                          | 25.--                        |
| 2             | 1                                          | 50.--                        |
|               | 2                                          | 44.--                        |

Der Spielgruppenbeitrag wird auf der Grundlage des obigen Tarifs mit folgender Berechnungsformel zu einer Quartalspauschale umgerechnet:

Preis pro Halbtag x Betreuungshalbtage pro Woche x Öffnungszeiten der Spielgruppe in Wochen (im Spielgruppenjahr 22/23: 37 Wochen) geteilt durch 4.

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)

