

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	X	Prio: 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 (à 3 Std.) pro Woche	Kosten pro 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)

