

Anmeldung Spielgruppe Purzelbaum Schuljahr 2024/2025

Angaben der Eltern:

Name / Vorname Mutter:

Telefon Mutter:

Name / Vorname Vater:

Telefon Vater:

Adresse:

E-Mail:

Wir melden unser Kind zum regelmässigen Besuch der Spielgruppe Purzelbaum an folgenden Tagen an:

- | | | |
|--------------------------|---------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Dienstag Innenspielgruppe | 08.30 Uhr – 11.00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Mittwoch Innenspielgruppe | 08.30 Uhr – 11.00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Freitag Waldspielgruppe | 08.45 Uhr – 11.15 Uhr |

Die Spielgruppe kostet CHF 285.- pro Quartal.

Start der Spielgruppe: in der 2. Schulwoche nach den Sommerferien.



Angaben zum Kind:

Name:

Nachname:

Geburtsdatum:

Fotos:

Um einen Einblick in unseren Spielgruppenalltag zu ermöglichen, zeigen wir an Infoveranstaltungen und evtl. auf der Homepage Fotos von den Kindern in Spiel und Bewegung.

- Ja, ich stelle die Fotos meines Kindes zur Verfügung
- Nein, lieber nicht

Für allgemeine Informationen nutzen wir einen WhatsApp Gruppenchat.

- Ja, ich bin damit einverstanden
- Bitte kontaktiert mich über einen anderen Kanal.

Gelegentlich machen wir Fotos von den Kindern und senden diese in unserem Gruppenchat, um euch einen Einblick zu gewähren.

- Ja, ich bin damit einverstanden
- Nein, lieber nicht

Elternabend:

Vor dem neuen Spielgruppenjahr findet ein Elterninformationsabend statt. Hier erhalten sie alle wichtigen Informationen, die den Ablauf des Spielgruppenalltags betreffen. Wir empfehlen allen Eltern, unbedingt daran teilzunehmen. Vielen Dank.

Termin: Dienstag, 13.08.2024

Infobriefe und Rechnungen:

Wir verschicken die Quartalsrechnungen sowie aktuelle Infobriefe per Mail.

- Ja, ich möchte die Infobriefe und Rechnungen per Mail erhalten
- Nein, ich möchte die Rechnungen und Infobriefe per Post erhalten.

Anmeldungen werden nach Eingang berücksichtigt und durch uns definitiv bestätigt.

Hiermit bestätigen wir, die Elterninformationen/ Vertragsbedingungen auf der Homepage gelesen zu haben und erklären uns damit einverstanden.

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift der Eltern

Notfallblatt

Name / Vorname des Kindes Geburtsdatum	
Im Notfall sind folgende Personen zu benachrichtigen 1. Notfallkontakt (Name & Telefonnummer)	
2. Notfallkontakt (Name & Telefonnummer)	
Nicht verträgliche Medikamente (womit darf nicht behandelt werden)	
Allergien	
Regelmässig eingenommene Medikamente	
Krankenkasse (Name, Ort, Police-Nr.)	
Bemerkung / wichtige Informationen	

Das Notfallblatt ist Bestandteil der Anmeldung.

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift der Eltern