



# ANMELDUNG FÜR DIE SPIELGRUPPE 2020/2021

## Spielgruppe

Name / Vorname des Kindes: .....

Name / Vorname des Vaters: .....

Name / Vorname der Mutter: .....

Adresse: ..... PLZ / Ort: .....

E-Mail-Adresse: .....

Private Tel-Nr: ..... Natel: .....

Geburtsdatum des Kindes: ..... 0 weiblich 0 männlich

Muttersprache: .....

Welche Sprache spricht das Kind: .....

Geschwister / Alter der Geschwister: .....

	<u>Betrieb</u>	<u>Dauer</u>	<u>Kosten</u>
<input type="checkbox"/>	Einzelgruppe ( $\frac{1}{2}$ Tag / Woche)	2 Std.	Fr. 245.- pro Semester
<input type="checkbox"/>	Doppelgruppe (2 Halbtage/ Woche)	4 3/4 Std.	Fr. 365.- pro Semester
<input type="checkbox"/>	Einzelgruppe Plus ( $\frac{1}{2}$ Tag / Woche)	2 3/4Std.	Fr. 290.- pro Semester

An welchen Tag(en) kann die Spielgruppe nicht besucht werden (Grund):

.....

evtl. Krankheiten / Allergien: .....

Bemerkungen: .....

Datum: .....

Unterschrift: .....

*Mit unserer Unterschrift bestätigen wir die Anmeldung unseres Kindes für den Besuch der Spielgruppe.*