



## Anmeldung

Ich / wir melden mein/unser Kind für den regelmässigen Besuch der Spielgruppe an.

**Name des Kindes**

**Geburtsdatum**

**Vorname und Name der Eltern**

**Strasse / Nummer**

**Postleitzahl (PLZ)**

**Ort**

**Telefon**

**Mobilnummer**

**Email**

**Allg. Korrespondenz per Email?**

ja /  nein

**Bemerkungen**

**Bevorzugte Halbtage**

**Darf Ihr Kind fotografiert und die Bilder in Zusammenhang mit der Spielgruppe veröffentlicht werden?**

ja /  nein

Die Kosten von CHF 15.00 pro Spielgruppenhalbtage werden pro Quartal in Rechnung gestellt. Der Beitrag ist unabhängig von der Anwesenheit des Kindes zu bezahlen. Der freigehaltene Platz wird auch bei Krankheit und Abwesenheit verrechnet. Der Spielgruppenbesuch kann jeweils auf Monatsende gekündigt werden.

Unfall- und Haftpflichtversicherung ist Sache der Eltern.

Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....

Einsenden an:  
Barbara Flükiger  
Ergolzstrasse 7a  
4460 Gelterkinder