

Anmeldeformular Spielgruppe



Kind:

Name Vorname

Mutter und/oder Vater:

Name Vorname

Adresse

Telefon Natel

E-Mail

Geburtsstag des Kindes

Gerne melden wir unser Kind für folgende Gruppe/n an:

- 1x / Woche Raumspielgruppe Fr. 250.-/Halbjahr
- 1x / Woche Wald/Raum-Spielgruppe* Fr. 300.-/Halbjahr
- 1x / Woche Bauernhof/Raum-Spielgruppe* Fr. 360.-/Halbjahr
- 1x / Mini Spielgruppe Fr. 280.-/Halbjahr

Gerne können Sie Ihr Kind auch für mehrere Gruppen anmelden. Bitte vermerken Sie das auf der Anmeldung, indem Sie die entsprechenden Gruppen jeweils einzeln ankreuzen.

*Bauernhof/Raum- und die Wald/Raum-Gruppen finden jeweils im Wochenwechsel statt. Also zum Beispiel in einer Woche Raum, in der nächsten Wald.

Bemerkungen.....

.....

.....

Anmelden:

Anmeldungen werden im Normalfall bis **Ende April** für das kommende Schuljahr entgegen genommen. Da die Platzzahl beschränkt ist, werden die Anmeldungen **nach Eingang** berücksichtigt. Bei freien Plätzen dürfen auch Kinder mit Wohnsitz ausserhalb unserer Schulgemeinde die Spielgruppe Zihlschlacht-Sitterdorf besuchen.

Sobald die Einteilung der Kinder gemacht ist, erhalten Sie eine **Bestätigung mit der dazugehörigen Rechnung** für das 1. Semester. Ihr Kind ist **definitiv angemeldet**, wenn wir Ihre **Zahlung erhalten** haben.

Durch Unterzeichnung dieses Anmeldeformulars bestätigen Sie:

- dass Ihr Kind mit dieser Anmeldung **verbindlich** angemeldet ist.
- dass Sie die **Spielgruppenordnung** gelesen haben und damit **einverstanden** sind.
- dass Sie am **Spaghettiplausch** den **obligatorischen** Einsatz leisten oder bei Verhinderung (Krankheit, begründete Absenz) **einen Ersatz** stellen oder eine **Entschädigung** von **Fr. 120.- bezahlen**.
- dass Sie dem Verein Spielgruppe Zihlschlacht-Sitterdorf beitreten und den **Jahresbeitrag (Fr. 35.-)** bezahlen.
- dass Sie vom **obligatorischen** Anlass „Hauptversammlung mit **Informationsabend**“ (immer am Freitag in der 1. Schulwoche) Kenntnis haben und daran **teilnehmen**.

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters _____

Bitte an die Präsidentin senden:

Spielgruppe Zihlschlacht-Sitterdorf, Sarah Hasenfratz, Hauptstrasse 15A, 8588 Zihlschlacht
Telefon 071 420 91 17, E-Mail: sarah.hasenfratz@bluewin.ch