

Wundertrückli



Hiermit melde ich mein Kind in der Spielgruppe
Wundertrückli an:

1 Mal in der Woche ()

2 Mal in der Woche ()

(gewünschtes bitte ankreuzen)

Gewünschter Tag/ gewünschte Tage:

Dienstag 8.45 Uhr bis 11.15 Uhr ()

Mittwoch 8.45 Uhr bis 11.15 Uhr **D/ E** () (Kosten Fr. 15.-/ Monat extra)

Donnerstag 8.45 Uhr bis 11.15 Uhr ()

*** Freitag** 8.45 Uhr bis 11.15 Uhr () * Der Freitag kommt nur zustande,
wenn die anderen drei Gruppen voll sind

bitte angeben, 1. Priorität 1 oder 2. Priorität

Name des Kindes : _____

Geburtsdatum : _____

Name der Mutter : _____

Name des Vaters : _____

Geschwister : _____

Adresse : _____

Telefonnummer : _____

E- Mail Adresse : _____

Leidet ihr Kind an einer Allergie/ chronischen Erkrankung? Ja: () Nein: ()

Bemerkungen : _____

Die Leitung der Spielgruppe wird von einer ausgebildeten Spielgruppenleiterin übernommen. Für Fragen stehe ich ihnen gerne zur Verfügung unter:

Telefon: 078/ 408 25 43

E- Mail: spielgruppe@wundertrueckli.ch

Die Anmeldung ist Verbindlich und wird nach Eingang der Anmeldung berücksichtigt.

Bei Absenzen oder frühzeitigem Austritt wird kein Geld zurück erstattet.

Bei Krankheit des Kindes oder der Spielgruppenleiterin kann der Morgen nicht nachgeholt werden.

Bei längerfristiger Krankheit übernimmt eine Ersatzleiterin die Leitung der Spielgruppe.

Kosten:

1Morgen in der Woche kostet **Fr. 80.- im Monat**

2 Morgen in der Woche kosten **Fr. 160.-im Monat**

Der Mittwoch Morgen wird **D/ E** geführt.

Der Betrag ist im Voraus zu entrichten jeweils auf den 25. des Vormonates.

Der frühzeitige Austritt ist jeweils auf das Ende des Quartals möglich (31. Oktober, 31. Januar, 30. April, 31. Juli) und muss der Leiterin einen Monat im Voraus mitgeteilt werden.

Die Kinder sind durch die Spielgruppe **Wandertrückli** NICHT versichert. Die Unfall- und Haftpflicht Versicherung ist Sache der Eltern.

Darf die Spielgruppe **Wandertrückli** Fotos ihres Kindes, welche unter dem Spielgruppenjahr gemacht werden, veröffentlichen (bspw. Homepage, Flyer, Zeitungsberichte usw.)? Ja: () Nein: ()

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____

Spielgruppe **Wandertrückli**

Präsidentin Andrea Sölder

Schürstrasse 1

8488 Turbenthal

Telefon: 078/ 408 25 43

E- Mail: spiegruppe@wundertrueckli.ch