



ANMELDUNG FÜR DIE SPIELGRUPPE 2023/2024

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 Mittwochvormittag	2 Std.	Fr. 255.- pro Semester
<input type="checkbox"/> Einzelgruppe Donnerstagvormittag	2 Std.	Fr. 255.- pro Semester
<input type="checkbox"/> Doppelgruppe Montagnachmittag & Freitagvormittag	4 3/4 Std.	Fr. 410.- pro Semester
<input type="checkbox"/> Doppelgruppe Dienstagvormittag & Donnerstagnachmittag	4 3/4 Std.	Fr. 410.- pro Semester

Bemerkungen:

Evtl. Krankheiten / Allergien:

Benötigt Ihr Kind eine Frühberatung oder eine Therapie (Logopädie, Ergotherapie etc.)?

Ja Welche?..... Nein

Datum: Unterschrift:

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