



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:

Betrieb

Dauer

Kosten

- | | | |
|---|------------|---------------------------|
| <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.