



SPIELGRUPPE BRUGG

GEMEINNÜTZIGER FRAUENVEREIN BRUGG

Anmeldevertrag 2018/2019

Sie melden Ihre Tochter / Ihren Sohn für den regelmäßigen Besuch der Spielgruppe an.

Personalien des Kindes:

Vorname: _____

Familienname: _____

Geburtsdatum: _____

Nationalität: _____

Muttersprache: _____

Dürfen Fotos von ihrem Kind veröffentlicht werden (Zeitung, Flyer)? Ja Nein

Auf der Spielgruppen Homepage hat es einen geschützten Bereich, dürfen da Fotos von ihrem Kind hochgeladen werden? Ja Nein

Wenn ihr Kind in der Spielgruppe hinfällt, darf das Spielgruppenteam Medikamente ihrem Kind verabreichen (Arnica, SOS Pastillen)? Ja Nein

Bemerkungen betreffend z.B. Allergien, Diät, Asthma

Personalien der Eltern:

Mutter

Vater

Vorname: _____

Familienname: _____

Strasse/Nr.: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Telefon / Natel: _____

E-Mail: _____

Welche Sprache(n) sprechen Sie in der Familie? _____

Als Bestandteil zum Vertrag gelten die Informationsblätter der Spielgruppe Chinderträff 2018/2019. Sie habe diese zur Kenntnis genommen:

Gewünschter Wochentag und Gruppe

Zeit

Kosten

- | | | | |
|-------------------------------------|------------------|-------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> Montag | Waldspielgruppe | 10.00 – 14.00 Uhr | Fr. 140/ Monat |
| <input type="checkbox"/> Dienstag | Spielgruppe plus | 08.30 – 12.00 Uhr | Fr. 140/ Monat |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch | Spielgruppe plus | 08.30 – 12.00 Uhr | Fr. 140/ Monat |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag | Spielgruppe plus | 08.30 – 12.00 Uhr | Fr. 140/ Monat |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag | Spielgruppe plus | 13.30 – 17.00 Uhr | Fr. 140/ Monat |
| <input type="checkbox"/> Freitag | Chinderträff | 08.30 – 11.30 Uhr | Fr. 140/ Monat |

Die definitive Gruppenteilung erfolgt nach Absprache mit der Co-Leitung.

Sie werden pro Monat den Betrag von Fr. _____ bezahlen. Zu bezahlen sind die Monate August bis Juni, immer per Anfang des Monats sowie einmal pro Kalenderjahr der obligatorische SGF-Mitgliederbeitrag Fr. 30. Sie zahlen per Post / Bank DirectNet. Unsere Bankverbindung IBAN: CH 81 0588 1051 8172 8100 1, Schweiz. Gemeinnütziger Frauenverein Brugg. Für die Post benötigen ich folgende Anzahl Einzahlungsscheine _____.

Dieser Betrag ist unabhängig von der Anwesenheit des Kindes zu bezahlen, bezahlt wird für den freigehaltenen Spielgruppenplatz.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Einsenden an: Susi Müri

Ziegelweg 15

5200 Brugg

susi.mueri@bluewin.ch