



SPIELGRUPPE BRUGG

GEMEINNÜTZIGER FRAUENVEREIN BRUGG

Anmeldevertrag 2019

Sie melden Ihre Tochter / Ihren Sohn für den Mini Eltern Kind Wald an.

Personalien des Kindes:

Vorname: _____

Familiename: _____

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 Ihrem Kind Medikamente verabreichen (Arnica, SOS Pastillen)? Ja Nein

Bemerkungen betreffend z.B. Allergien, Diät, Asthma

Personalien der Begleitperson:

Vorname: _____

Familiename: _____

Strasse/Nr.: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Telefon / Natel: _____

E-Mail: _____

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

Als Bestandteil zum Vertrag gelten die Informationsblätter des Mini Eltern Kind Wald 2019.

Sie habe diese zur Kenntnis genommen:

Wochentag und Gruppe

Zeit

Kosten

Dienstag / Mini Eltern Kind Wald

09.00 bis 11.00 Uhr /

Fr. 154 für März bis Juli

Die definitive Gruppenzuteilung erfolgt jeweils im Februar mit der Leitung.

Sie werden für die Monate März bis Juli den Betrag von 154 Franken bezahlen und einmal pro Kalenderjahr den obligatorischen SGF-Mitgliederbeitrag 30 Franken.

Unsere Bankverbindung IBAN: CH 81 0588 1051 8172 8100 1, Schweiz. Gemeinnütziger Frauenverein Brugg.

Dieser Betrag ist unabhängig von der Anwesenheit des Kindes zu bezahlen, bezahlt wird für den freigehaltenen Mini Eltern Kind Waldplatz.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Einsenden an: Nicole Schneider

Vierlinden 9

5225 Bözberg

info@spielgruppe-brugg.ch