



Anmeldevertrag

Sie melden hiermit Ihr Kind für den regelmässigen Besuch der Spielgruppe an.

Personalien des Kindes Tochter Sohn

Vorname _____

Name _____

Geburtsdatum _____

Nationalität _____

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

Geschwister _____

Bemerkungen (Allergien, Diät, Asthma usw.)

Personalien der Eltern

Mutter

Vater

Vorname _____

Name _____

Strasse + Nummer _____

Postleitzahl + Ort _____

Telefon/Natel _____

E-Mail _____

Korrespondenz an Familie Mutter Vater

Wunsch-Gruppe

- | | | |
|-------------------------------------|------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Montag | Waldspiel-Gruppe | 10:00 bis 14:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Dienstag | Spielgruppe plus | 08:30 bis 12:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch | Spielgruppe plus | 08:30 bis 12:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag | Spielgruppe plus | 08:30 bis 12:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag | Spielgruppe plus | 13:30 bis 17:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Freitag | Chinderträff | 08:30 bis 11:30 Uhr |

Gewünschte Anzahl Besuche pro Woche 1x 2x

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

Kosten

Beitrag	140 Franken im Monat für einen Halbttag pro Woche
Fälligkeit	im Voraus auf den Ersten des Monats
Dauer	August bis Juni
SGF-Mitgliederbeitrag	obligatorisch 30 Franken / fällig bei Eintritt, danach einmal pro Kalenderjahr

Der Beitrag ist unabhängig von der Anwesenheit des Kindes fällig, bezahlt wird für den freigehaltenen Spielgruppenplatz.

Verschiedenes

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

Vertragsbedingungen

Die Eltern müssen die Gruppenleiterin über Besonderheiten informieren, die für die Erziehung und Betreuung des Kindes wichtig sind. Insbesondere muss die Gruppenleiterin über Allergien, Unverträglichkeiten, Empfindlichkeiten, allfällige Krankheiten des Kindes oder aktuelle, ansteckende Krankheiten der Familie informiert werden.

Die Informationsblätter der Spielgruppe Brugg sind Bestandteil dieses Vertrags und werden mit dieser Unterschrift akzeptiert.

Ort + Datum _____

Unterschrift _____

Wir freuen uns über den Eintritt ihres Kindes in die Spielgruppe Brugg. Wir danken Ihnen für Ihr Vertrauen und hoffen auf eine gute Zusammenarbeit. Wir stehen Ihnen bei Fragen gerne zur Verfügung.

Bitte senden Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Vertrag an:

Spielgruppe und Chinderträff

Waldspielgruppe Füchsli

Susi Müri
Ziegelweg 15
5200 Brugg

Nicole Schneider
Vierlinden 9
5225 Bözberg

oder

oder

susi.mueri@bluewin.ch

info@spielgruppe-brugg.ch