



Anmeldevertrag Spielgruppe Schuljahr 2026/2027

Personalien des Kindes Tochter Sohn

Vorname _____

Name _____

Geburtsdatum _____

Nationalität _____

Welche Sprache(n) sprechen _____

Sie in der Familie (Muttersprache)? _____

Geschwister _____

Personalien der Eltern

Mutter

Vater

Vorname _____

Name _____

Strasse + Nummer _____

Postleitzahl + Ort _____

Telefon/Natel _____

E-Mail _____

Korrespondenz an Familie Mutter Vater

Gewünschte Tage und Zeiten:

Es besteht die Möglichkeit, die Spielgruppe an mehreren Halbtagen zu besuchen.

1x pro Woche

2x pro Woche

3x pro Woche

(Alle Möglichkeiten eintragen 1. Priorität, 2. Priorität, 3. Priorität mit 1, 2, 3 etc.)

Angebot

Dienstag **Indoor** 08:30 bis 11:30 Uhr

Mittwoch **Indoor** 08:30 bis 11:30 Uhr

Donnerstag **Indoor** 08:30 bis 11:30 Uhr

Freitag **Indoor** 08:30 bis 11:30 Uhr

Die Einteilung der Gruppe erfolgt durch die Spielgruppenleitung, welche die Wunschtage bestmöglich berücksichtigt. Die Gruppen werden jeweils ab 6 Kinder durchgeführt.

Für die Waldspielgruppe «Füchsli» am Montag besteht ein separater Anmeldevertrag.

Kosten

Beitrag	Fr. 150.00 im Monat für einen Halbtage pro Woche
Fälligkeit	Im Voraus auf den Ersten des Monats
Dauer	August bis Juni
Rabatt	Wir bieten 10 % Geschwister-Rabatt auf einen Halbtage-Beitrag jedes weiteren Kindes
SGF-Mitgliederbeitrag	obligatorisch Fr. 30.00 / fällig bei Eintritt, danach einmal pro Kalenderjahr
Mahngebühren	1. Mahnung kostenlos, 2. Mahnung Fr. 25.00, 3. Mahnung Fr. 50.00

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

Vertragsbedingungen

Das Informationsblatt Spielgruppe 2026/2027 und die Konzepte der Spielgruppe Brugg wie auch das Notfallblatt und die Bild Einverständniserklärung sind Bestandteil dieses Vertrags und werden mit dieser Anmeldung akzeptiert.



Bestätigung der Anmeldung

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

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 Brugg, Nicole Schneider, Vierlinden 9, 5225 Bözberg, oder Anna Schäpper, Sagimatt 8, 5223 Riniken, oder info@spielgruppe-brugg.ch



Notfallblatt von:

.....

Im Notfall sind zu benachrichtigen:

1. Notfallkontakt (Name & Tel)

.....

2. Notfallkontakt (Name & Tel)

.....

Allergien (z.B. Bienenstich, Nüsse, etc.):

.....

Nicht verträgliche Medikamente (womit darf nicht behandelt werden?):

.....

Regelmässig eingenommene Medikamente:

.....

Spezielle Infos, welche die Spielgruppenleiterin wissen sollte / Sonstiges:

.....

.....

.....

(Die Kranken- und Unfallversicherung für das Kind ist Sache der Eltern.)

Datum / Unterschrift:

.....