

Anzahl ____ mal Gruppe ____
(bitte leer lassen für internen Gebrauch)

Spielgruppe Buttikon

Anmeldung 2020/21

Beginn 17. August 2020

Eltern
Mutter
Vorname
Nachname
Vater
Vorname
Nachname
Adresse
eMail:
Natel Mutter
Natel Vater

Kind <input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/> Junge
Vorname
Nachname
Geburtstag
Muttersprache
versteht deutsch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> wenig
Kinderarzt / Hausarzt (Name, Ort)
braucht ihr Kind Medikamente:
hat es Allergien:

Ich melde mein Kind für: 1x 2x

Bitte alle möglichen Tage ankreuzen!! Vermerk 1. Priorität diese Versuchen wir zu berücksichtigen.

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Tag ist egal
08.30 - 11.00						
13.30 - 16.00						

- wir bezahlen den gesamten Jahresbetrag bis Ende August 2020
 wir wünschen 2 Rechnungen (August / Januar)

Kostenbeiträge werden pro Gruppe verrechnet: Pro Jahr und Gruppe Fr. 540.- im Voraus zu bezahlen.

Versicherung

Die unterzeichneten Eltern haben zur Kenntnis genommen, dass für Ihr Kind für die Dauer des Spielgruppenbetriebes **keine Unfallversicherung und Haftpflichtversicherung** abgeschlossen worden ist. **Die Versicherung ist Sache der Eltern.**

Datum und Unterschrift der Eltern:

Diese Anmeldung gilt fürs ganze Spielgruppenjahr 2020/21 und ist verbindlich!

Bei Annullierung vor Spielgruppenbeginn verrechnen wir Fr. 50.- für die entstandenen Umtriebe.

Pdf Ausdrucken und Anmeldung schicken an: Claudia Mazzoleni, Mürtschenblick 8, 8863 Buttikon
oder Scan per Mail an: claudia.mazzoleni@gmx.ch (Sie erhalten von mir ein Bestätigungsmail)