

# Anmeldeformular



Ich melde mein Kind für den regelmässigen Besuch der Spielgruppe Buechfink für das Jahr 2024/2025 an. Die Anmeldung ist gültig für ein Jahr. Die Spielgruppe trifft sich Dienstagmorgen um 8.45 bis 11.15. Die Gruppe besteht aus 7 bis 10 Kindern zwischen 2,5 Jahren und dem Kindergarten Eintritt. Mit dabei ist eine ausgebildete Spielgruppenleiterin plus eine weitere, erwachsene Begleitperson.

## Angaben zum Kind

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Krankheiten/Allergien \_\_\_\_\_

Kontakt Daten des Kinderarztes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Angaben der Eltern (Mutter oder Vater)

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon/Mobile \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

## Angaben Geschwister

Name \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

## Notfallnummer

Wenn die Eltern während der Spielgruppenzeit nicht erreichbar sind.  
Telefonnummer von z. B. Grossvater, Tagesmami, Tante, Gotte etc.

Telefon/Mobile \_\_\_\_\_



## Beiblatt

### Spielgruppenstart

Der Beginn der Spielgruppe erfolgt eine Woche nach dem regulären Schulstart in der Gemeinde Stocken-Höfen.

### Ferien/ Feiertage

Diese richten sich nach dem Ferienplan der Schule Stocken-Höfen.

### Kosten

CHF 220.– pro Quartal sind im voraus zu bezahlen. Vier Mal Jährlich, jeweils zu Beginn eines neuen Quartals. Bei behördlich verordneter Schliessung werden keine Beiträge zurückerstattet.

### Versicherung

Die Unfall- und Haftpflichtversicherung des Kindes für den Aufenthalt in der Spielgruppe, sowie auf dem Hin- und Rückweg ist Sache der Eltern. Die Spielgruppenleitung ist berufshaftpflichtversichert.

### Anmeldung

Die schriftliche Anmeldung ist verbindlich.

### Kündigung

Eine Kündigung während des Jahres ist unter Rücksprache mit der Spielgruppenleitung auf Ende eines Quartals möglich.

Die Eltern bestätigen mit Ihrer Unterschrift den Vertrag und das Beiblatt zur Kenntnis genommen zu haben, und den finanziellen Verpflichtungen nachzukommen.

Bemerkungen:

---

---

Ort/Datum

---

Unterschrift

---