

Anmeldung für die Spielgruppe Wagenrad

Esther Junker
Buchmattstrasse 9a
4453 Nussdorf



Gewünschter Eintritt in die Spielgruppe, ab _____

Name und Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____

Muttersprache: _____

Name und Vorname der Mutter: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Name und Vorname des Vaters: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Strasse: _____ PLZ, Ort: _____

Hausarzt / Kinderarzt: _____

Evtl. Allergien / Krankheiten / Medikamente _____

Da es mir in einem Notfall nicht möglich sein wird die Gruppe zu verlassen und Ihr Kind ins Krankenhaus / zum Arzt zu begleiten, bitte ich Sie, mir die wichtigsten (erreichbaren) Bezugspersonen anzugeben (Name, Telefon).

1.

2.

Ich, Esther Junker, Mutter von zwei Kindern, bin ausgebildete Spielgruppenleiterin *ig Spielgruppen Schweiz* und habe den Nothelferkurs für Kleinkinder absolviert (mit Berufshaftpflichtversicherung).

Abgerechnet wird quartalsweise mit einer Pauschale, zahlbar im Voraus. Diese ergibt sich aus dem Durchschnitt der Kalenderwochen pro Jahr, abzüglich der Schulferien-wochen, da keine Spielgruppe stattfindet. Eine Reduktion für Ferienabwesenheiten ausserhalb der Schulferien ist deshalb ausgeschlossen. Bei Krankheit des Kindes erfolgt keine Rückerstattung.

Die Kündigungsfrist beträgt einen Monat, jeweils auf Monatsende. Die Kündigung muss schriftlich erfolgen. Diese Anmeldung ist verbindlich. Bitte im Doppel unterschrieben einreichen.

Datum:..... Unterschrift:.....

Als erziehungsberechtigter Elternteil bin ich mit den Rahmenbedingungen einverstanden.