

Anmeldeformular für die Waldspielgruppe

für das Waldspielgruppenjahr 2024/2025



Personalien: Mädchen Knabe

Name/Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Muttersprache: _____

Name/Vorn. der Eltern: _____

Adresse: _____

Telefon Privat: _____ E-Mail: _____

Natel Mutter: _____ Natel Vater: _____

Geschwister / Alter: _____

Spezielle Krankheiten/Allergien: _____

Bemerkungen, besondere Anliegen: _____

Wir melden unser Kind für den regelmässigen Besuch in der Waldspielgruppe an.

Es startet gemäss Eintrittsregelung nach den:

Sommerferien Herbstferien Sportferien

Unser Wunschtag: (Die Waldspielgruppe kann mehrmals besucht werden)

Montag: 08:30–11:30 (3h)

Dienstag: 08:30–11:30 (3h)

4x im Jahr über Mittag von 9:30-13:30 kochen wir gemeinsam ein feines Zmittag (4h)

Folgender Halbttag kommt als Alternative in Frage:

(Bei Überbuchung oder wenn eine Gruppe nicht zu Stande kommt)

Montag: 08:30–11:30

Dienstag: 08:30–11:30

Kosten: 1x wöchentlich 3h + 1x 1h zusätzlich / Quartal inkl. 1x Zmittag Fr. 295.--

Der Betrag ist unabhängig von der Anwesenheit des Kindes im Voraus zu bezahlen, d.h. bezahlt wird der für das Kind freigehaltene Waldspielgruppenplatz!

Wir bemühen uns, eine möglichst optimale Einteilung vorzunehmen. Es besteht keine Garantie, dass das geplante Gruppenangebot so durchgeführt werden kann und alle Wünsche berücksichtigt werden können. Umso wichtiger ist es, dass **alle** alternative Halbtage angeben. Wenn keine Alternativen angegeben werden und die gewünschte Gruppe bereits ausgebucht ist, wird Ihr Kind auf die Warteliste gesetzt.

Die Gruppeneinteilung wird ca. 1 Monat vor dem Eintrittstermin schriftlich bestätigt.

Gültigkeit: Die Teilnahme in der Waldspielgruppe ist mit der Anmeldung bis zum Ende des laufenden Schuljahres verbindlich. Wird nach erfolgter Anmeldung diese vor dem Start zurückgezogen, fallen 50.00 Fr. Administrationsgebühren an.

Versicherung: Die Kinder sind **nicht** durch die Waldspielgruppe versichert!

Homepage: Wir möchten **nicht**, dass Bilder von unserem Kind veröffentlicht werden!

Die Eltern bestätigen mit ihrer Anmeldung, dass sie die **allgemeinen Bestimmungen des Spielgruppenvereins** gelesen haben und damit einverstanden sind.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

www.spielgruppe-hampelmann.ch
Spielgruppe-hampelmann@bluewin.ch

Janine Schwarb
Mühliweiher 6
062 875 75 05