

Anmeldung Spielgruppe Zwärgäland

Vor- & Nachname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: weiblich männlich

Krankheiten/Allergien: _____

Besonderheiten: _____

Nationalität: _____

Deutschkenntnisse: keine wenig gut

Vor- & Nachname der Eltern: _____

Adresse: _____

Mobile: _____

Mobile für Notfälle: _____

E-Mail-Adresse: _____

Wir sind einverstanden, dass die Mobilnummer der Ansprechperson im WhatsApp-Gruppen-Chat aufgeführt wird (nur spielgruppenintern als Info-Kanal genutzt!).

Wir sind einverstanden, dass Fotos unseres Kindes intern verwendet werden dürfen.

Wunschtag für den Spielgruppenmorgen:

Montagmorgen (Andwil) Mittwochmorgen (Arnegg) Donnerstagmorgen (Arnegg)

Gut zu wissen:

Die Spielgruppenplätze sind begrenzt. Anmeldungen sind **verbindlich** und werden nach schriftlichem Eingang, jeweils ab 6. Januar, berücksichtigt. Wir geben uns grösste Mühe, eure Wünsche bei der Einteilung zu berücksichtigen. Uns sind jedoch gewisse Aspekte für die soziale Entwicklung der Kinder wichtig und werden deshalb auch auf ausgeglichene Gruppen achten!

Bemerkung: _____

Kontakt- und Gesundheitsbogen

Spielgruppe Zwärgäland Andwil-Arnegg

Kind

Vor- & Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Gesundheitszustand des Kindes:

leidet Ihr Kind unter einer Krankheit oder Allergie? ja / nein (bitte einkreisen)

Wenn ja, welche:

Das heisst für uns:

Wer ist Ihr Kinderarzt?

Name, Adresse sowie Telefonnummer:

Gibt es etwas, das Sie uns bezüglich Gesundheit/Wohlbefinden Ihres Kindes mitteilen wollen?

VERSICHERUNG:

Die Spielgruppe Zwärgäland hat keine Kollektiv- Unfallversicherung. Diese ist Sache der Teilnehmer. Mit der folgenden Unterschrift haben sie, geschätzte Eltern, zur Kenntnis genommen, dass ein Unfall vollumfänglich zu ihrer privaten Unfallversicherung übergehen würde.

Ort, Datum: _____

Unterschrift

ges. Vertreter*in: _____