



Spielgruppe Aventura

Anmeldeformular

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für die Spielgruppe an:

Eintritt: (TT/MM/JJJJ)

Name und Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Nationalität: _____

Muttersprache: _____

Deutsche Sprachkenntnisse: gut wenig keine

Name und Vorname der Mutter: _____

Name und Vorname des Vaters: _____

Handy-Nummer der Eltern: _____

E-Mail: _____

Strasse: _____

PLZ, Ort: _____

Allfällige Krankheiten oder Allergien des Kindes

Spielgruppenbesuch wöchentlich: 1x oder 2x

Montagnachmittag **von 14:00h – 17:00h**

Mittwochmorgen **von 08:30h – 11:30h**

Fotos unseres Kindes / unserer Kinder dürfen auf der Spielgruppen-Homepage und veröffentlicht werden.



Spielgruppe Aventura

Anmeldeformular

Mit meiner Unterschrift als Erziehungsberechtigter

- Bestätige ich, die Vertragsbedingungen der Spielgruppe zur Kenntnis genommen zu haben und damit einverstanden zu sein.
- Verpflichte ich mich monatlich oder quartalsweise die Kostenbeiträge regelmässig zu bezahlen.
- Ich nehme zur Kenntnis, dass die Versicherung der Kinder gegen Unfall und Haftpflicht Sache der Erziehungsberechtigten sind.
- Die Zeit von August bis Ende September gilt für beide Parteien als Probezeit. Ansonsten ist die Spielgruppe jeweils auf Ende des Schulsemster (Ende Januar und Ende Juni) kündbar.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: