



## Anmeldung und Vertrag

Name/ Vorname des Kindes:			
Geburtsdatum des Kindes:			
Adresse:			
Muttersprache des Kindes:		Nationalität:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> Knabe	<input type="checkbox"/> Mädchen	
Angaben zu allfälligen Krankheiten/ Allergien/ Unverträglichkeiten / Medikamenten:			
Geschwister: (Name und Alter)			

Name/Vorname des Vaters:			
Name /Vorname der Mutter:			
Telefonnummer:	Mobilnummer Mutter:	Mobilnummer Vater:	
E-Mail-Adresse:			
Sorgerecht:			
Meldung im Notfall an:			

Für Fremdsprachige Unser Kind versteht:	<input type="checkbox"/> gut Deutsch	<input type="checkbox"/> wenig Deutsch	<input type="checkbox"/> gar kein Deutsch
--	--------------------------------------	--	---



Für Kinder ab 2.5 Jahren Mein / unser Kind möchte die Spielgruppe <b>1 x pro Woche</b> besuchen	
<b>Wunschtag:</b> Bitte alle Möglichkeiten ankreuzen.	<input type="checkbox"/> Montag 13.30 - 16.00 Uhr
	<input type="checkbox"/> Dienstag 08:30 - 11:00 Uhr
	<input type="checkbox"/> Donnerstag 08:30 - 11:00 Uhr
	<input type="checkbox"/> Freitag 08:30 - 11:00 Uhr
	<input type="checkbox"/> Freitag 13:30 - 16:00 Uhr
Gerne betreuen wir Ihr Kind, ab 3 Jahren, auch <b>2 x pro Woche</b> . Für den zweiten Spielgruppenbesuch stehen folgende Nachmittag zur Auswahl.	
<b>Wunschtag:</b> Bitte alle Möglichkeiten ankreuzen.	<input type="checkbox"/> Montag 13.30 - 16.00 Uhr
	<input type="checkbox"/> Freitag 13:30 - 16:00 Uhr
Gerne würde ich mein / unser Kind auf die Warteliste, für den Spielgruppenbesuch ab Februar, setzen. <input type="checkbox"/>	

<b>Angebot und Kosten</b>	
1x / Woche Spielgruppe 2 ½ Std.	Fr. 360.00 pro Semester, inklusiv Verbrauchsmaterial
2x / Woche Spielgruppe 5 Std.	Fr. 700.00 pro Semester, inklusiv Verbrauchsmaterial

<b>Sind Sie Mitglied des Familienvereins Mollis:</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ich möchte Mitglied werden
--

Anmeldungen sind jederzeit möglich und werden nach Datum des Eingangs berücksichtigt.  
**Erste Anmeldephase bis Mitte Mai.**

Die Allgemeinen Bestimmungen der Spielgruppe Rägäbogä bilden einen integrierten Bestandteil dieser Anmeldung.

Ort, Datum:..... Unterschrift:.....

**Anmeldung** an: Sandra Blumer, Känelstr. 2, 8753 Mollis, 079 418 53 20 [sandra-blumer@bluewin.ch](mailto:sandra-blumer@bluewin.ch)

Wir danken Ihnen für Ihr Vertrauen und freuen uns auf eine gute Zusammenarbeit.