

Anmeldeformular Spielgruppe Schnäggeposcht 1.8.2019 – 31.7.2020

Kind	
Vorname:	Name:
Geburtsdatum:	
Eltern	
Vornamen:	Name:
Adresse:	Ort:
Telefon/Natel.Nr. (Erreichbarkeit während Spielgruppe)	
E-Mail:	
Bemerkungen (z.Bsp. Allergien des Kindes etc.):	
Wir möchten Mitglied des Vereins Spielgruppe Siselen-Finsterhennen werden. Der Jahresbeitrag beträgt Fr. 30.- pro Familie und wird jeweils im August in Rechnung gestellt.	<input type="checkbox"/> Ja, wir möchten Mitglied werden <input type="checkbox"/> Wir sind bereits Mitglied des Vereins <input type="checkbox"/> Nein, wir haben kein Interesse an einer Mitgliedschaft
Unser Kind soll an folgendem Tag / folgenden Tagen die Spielgruppe besuchen (bitte ankreuzen):	<input type="checkbox"/> Montag (9.00-11.00 im Schulhaus Finsterhennen) <input type="checkbox"/> Mittwoch (9.00-11.00 im Schulhaus Finsterhennen) <input type="checkbox"/> Donnerstag (9.00-11.00 im Schulhaus Finsterhennen)
<ul style="list-style-type: none"> • Wir bitten Sie, den Beitrag für das Semester August - Dezember 2019 <u>bei Anmeldung</u> zu überweisen • Nach Eingang des Beitrages, ist der Spielgruppenplatz für Ihr Kind reserviert. Bitte beachten Sie, dass die einzelnen Spielgruppen-Tage jeweils ab einer Mindestzahl Kinder durchgeführt werden. • Die Anmeldung gilt für beide Semester und ist verbindlich. • Der Beitrag für Januar - Juli 2020 wird im November in Rechnung gestellt. • Die Kinder sind durch die Spielgruppe nicht versichert. Die Unfall- und Haftpflichtversicherung ist Sache der Eltern. 	
Ich bin mit der Spielgruppen-Ordnung einverstanden und melde mein Kind hiermit an:	
Ort, Datum	Unterschrift

➤ Anmeldung bis **31. Mai 2019** an: Michaela Probst, Bahnhofstrasse 10, 2577 Finsterhennen