

Anmeldeformular Spielgruppe Altdorf für das Jahr 2021/2022



Name / Vorname des Kindes _____ w m

Geburtsdatum _____
(Stichtag 30.09.2018)

Name / Vorname der Eltern _____

Adresse _____

Telefon Privat _____ Mobile _____

Email _____
(bitte zwingend angeben)

Gewünschter Tag (jeweils von 08.30–11.30 Uhr, bzw. von 13.30-16.30 Uhr)

Montag	<input type="checkbox"/>	Bitte mindestens zwei Möglichkeiten ankreuzen. Wir werden versuchen, alle Wünsche so gut als möglich zu berücksichtigen. Wir behalten uns aber das Recht vor, zugunsten der Gruppenzusammensetzung zu entscheiden. Der Besuch ist auch an zwei Halbtagen möglich.
Dienstag	<input type="checkbox"/>	
Dienstag Nachmittag	<input type="checkbox"/>	
Mittwoch	<input type="checkbox"/>	
Donnerstag	<input type="checkbox"/>	
Donnerstag Nachmittag	<input type="checkbox"/>	
Freitag	<input type="checkbox"/>	

Kosten

Jahresbeitrag Trägerverein (obgl.)	CHF 30.00
Pro Halbttag (3 Stunden)	CHF 24.00

Besonderheiten (Krankheiten/Allergien etc.) _____

Muttersprache des Kindes _____

Bemerkungen _____

Fotos / Website Ja Nein

Ich habe die im Merkblatt ‚Richtlinien‘ enthaltenen Bestimmungen gelesen und erkenne diese als verbindlich an (bitte ankreuzen):

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

**Formular bitte einsenden an:
Spielgruppe Altdorf, Gotthardstrasse 14, 6460 Altdorf oder info@spielgruppe-aldorf.ch**