



## Anmeldung für die Spielgruppe

Familienname: .....

Vorname der Eltern: .....

Adresse: ..... PLZ, Ort: .....

Telefon: ..... Muttersprache: .....

Ich melde (Vorname des Kindes)..... geboren am: .....  
für den regelmässigen Besuch der Spielgruppe Schnägghüsli an.

Unverträglichkeiten, Krankheiten (Diabetes, ADHS, Epilepsie)? .....

Bitte Ankreuzen

1 mal pro Woche     2 mal pro Woche

**Zeiten:** Morgen 9.00Uhr bis 11:00Uhr, Nachmittag 13:30Uhr bis 15:30Uhr

**Bezahlung:** Die Rechnung wird quartalsweise erstellt und ist im Voraus zu bezahlen. 1 Besuch pro Woche Fr. 170.00, 2 Besuche pro Woche Fr. 300.00. Nicht besuchte Tag können nicht zurückerstattet werden.

**Fotos:**  Ich/wir willige/n ein, dass Fotos unseres Kindes, ohne Erwähnung des Namens, für die Spielgruppe und zu Ausbildungszwecken verwendet werden dürfen.  
 Ich/wir bin/sind ausdrücklich dagegen, dass Fotos von unserem Kind veröffentlicht werden.

**Gruppenteilung:** Die definitiven Wochentage werden nach dem Eingang der Anmeldungen festgelegt, da wir die Kinderzahlen berücksichtigen müssen.

**Versicherung:** Es Besteht eine Betriebshaftpflichtversicherung. **Unfall-** und **Haftpflichtversicherung** der Kinder sind Elternsache.

**Ferien:** Die Ferien und Feiertage richten sich nach der Schule Schänis.

Der/die Unterzeichnende hat die Bestimmungen der Spielgruppe gelesen und ist damit einverstanden.

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

Bitte unterschrieben zurück an: Anita Amrein, Graf-Hunfried-Strasse 3, 8718 Schänis

Vielen Dank für ihr Vertrauen, und ich freue mich auf eine gute Zusammenarbeit.