

# SPIELGRUPPE BRUNNEN



## Anmeldung

Name und Vorname des Kindes .....

Geburtsdatum .....

Muttersprache .....

Deutschkenntnisse  Mein Kind spricht Deutsch  
 Mein Kind spricht wenig Deutsch  
 Nein, mein Kind spricht kein Deutsch

Welche Sprache sprechen Sie mit dem Kind zu Hause? .....

E-Mail Adresse .....

Name und Adresse der Eltern .....

Geschwister ☺ ja Vorname.....Geb. Datum:.....  
Vorname.....Geb. Datum:.....

Telefonnummer .....

Bemerkungen .....

- Mein Kind besucht die Spielgruppe **einmal pro Woche**  
(bitte Ihren Wunsch in der untenstehenden Tabelle ankreuzen)
- Mein Kind besucht die Spielgruppe **zweimal pro Woche**  
(bitte Ihre Wünsche in der untenstehenden Tabelle ankreuzen)

	MONTAG	DIENSTAG	MITTWOCH	DONNERSTAG	FREITAG	Der Wochentag spielt keine Rolle
Vormittag 8.30 -11.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte kreuzen Sie mindestens 2 halb Tage an mit dem Vermerk 1.Priorität. Wir versuchen Ihr Kind nach Möglichkeit am gewünschten Tag einzuteilen, es kann jedoch keine Garantie gegeben werden.

Spielgruppenplätze werden nach Anmeldungseingang vergeben. Sobald die Anmeldung bei uns ist, erhalten Sie ein Bestätigungsmail.

**Diese Anmeldung gilt für das ganze Spielgruppenjahr und ist verbindlich!**  
**KEINE RÜCKERSTATTUNG DER BETRÄGE**

Bei Annullierung vor Spielgruppenbeginn verrechnen wir Fr. 150.—für die entstandenen Untriebe!

Datum und Unterschrift der Eltern:  
.....

Anmeldung schicken an:

Erika Lüönd Spielgruppe Brunnen, Gätzlistrasse 35, 6440 Brunnen  
Sie dürfen das Formular auch in den Briefkasten bei der Spielgruppe einwerfen  
oder per Mail / Scan an: praesidentin@spielgruppe-brunnen.ch senden  
praesidentin@spielgruppe-brunnen.ch senden