



Im Riedhus Russikon - Nebeneingang Links - 1. Stock  
 info@spielgrupperussikon.ch - www.spielgrupperussikon.ch

## Anmeldung für die Spielgruppe 2024/2025

1. Die Inhaber der elterlichen Sorge (nachfolgend der/die Sorgeberechtigte(n)) melden für das Spielgruppenjahr 2024/2025 folgendes Kind an (Bei mehreren Kindern ist jedes Kind separat anzumelden):

Vorname:	Name:	Geb.:
----------	-------	-------

2. Personalien des/der Sorgeberechtigten:

Vorname:	
Name:	
Adresse:	
Tel. Festnetz:	Mobile:
E-Mail:	
Nationalität:	
Notfall Telefonnummer:	

3. Das Kind besucht die Spielgruppe:  1x  2x  3x pro Woche.  
 Die gewünschten Tage in der Spalte **X** ankreuzen und die Priorität (Prio: 1, 2..) angeben:

Wochentag	Morgen	X	Priorität: 1,2..
<b>Montag</b>	09:00 – 11:30		
<b>Dienstag</b>	09:00 - 11.30		
<b>Mittwoch</b>	09:00 – 11:30		
<b>Donnerstag</b>	09:00 – 11:30		

Die Spielgruppenleitung ist bemüht, der Priorität der gewünschten Tage zu entsprechen. Sollte dies aus organisatorischen oder anderen für den Spielgruppenbetrieb wichtigen Gründen nicht möglich sein, unterbreiten wir Ihnen Alternativen.

Kinder ab 2 Jahren sind bei uns in der Spielgruppe herzlich willkommen.

Kosten:

Pro Gruppe, pro Halbjahr: Fr. 400.-

Anmeldegebühr: Fr. 50.-

4. Muttersprache (Erstsprache) des Kindes:
5. Leidet das Kind an Krankheiten? ja  nein  (bitte ankreuzen)

Wenn ja, welche?

6. Hat das Kind Allergien? ja  nein  (bitte ankreuzen)

Wenn ja, welche?

7. Ist das Kind auf Medikamente angewiesen? ja  nein  (bitte ankreuzen)

Wenn ja, welche?

8. Werden dem Kind Notfall-Medikamente in die Spielgruppe mitgegeben?  
ja  nein  (bitte ankreuzen)

Wenn ja, wie ist die Anwendung und liegt den Notfall-Medikamenten eine Anwendungsanweisung bei?

9. Welcher Arzt soll im Notfall benachrichtigt werden?

Name, Adresse

Tel.

10. Erhält ihr Kind bereits irgendwelche Förderungen (Frühförderung, Logopädie, etc.) oder sind sie gerade in Abklärung deswegen?  
ja  nein  (bitte ankreuzen)

Wenn ja, welche?

11. Der/die Sorgeberechtigte(n) bestätigen mit seiner/ihren Unterschrift/(en) die Korrektheit der gemachten Angaben und akzeptieren die AGB's\* des Vereins Spielgruppe Bienehüsli.

Ort, Datum

---

Unterschrift(en) des/der Sorgeberechtigten

---

Bitte diese Anmeldung senden an:

Stefanie Schmid-Osterwald, Niderwisweg 5, 8492 Wila

Oder per E-Mail an

info@spielgrupperussikon.ch

\*AGB`s finden Sie auf unserer Homepage.