**Anmeldevertrag für das Spielgruppenjahr 2020/21**

Hiermit melde ich mein Kind **verbindlich** für die Spielgruppe an:

* ab August 2020
* ausserterminlich ab \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name und Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kenntnisse in Deutsch: gut wenig keine

Name und Vorname der Mutter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name und Vorname des Vaters: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon (Festnetz / Natel): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name und Alter der Geschwister: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Besonderheiten/ Allergien/ Medis etc.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bitte zutreffende Positionen mit einem Kreuz markieren:

* Ich bin damit einverstanden, dass meinem Kind bei kleineren Verletzungen Desinfektions­spray und homöopathische Salben und Globuli (Arnika) verabreicht werden.
* Fotos unseres Kindes / unserer Kinder dürfen auf der Spielgruppen Homepage sowie der Spielgruppen Facebookseite veröffentlicht werden.
* Ich bestätige, die Informationen von A bis Z der Spielgruppe gelesen zu haben und zu akzeptieren.

Die Spielgruppe findet von 8.45 – 11.00 Uhr statt.

* Uns spielt der Wochentag keine Rolle (Dienstag, Mittwoch oder Freitag)
* Wir möchten zwingend den Dienstag
* Wir möchten zwingend den Mittwoch
* Wir möchten zwingend den Freitag
* Wir möchten unser Kind (wenn möglich) an zwei Vormittagen anmelden.

Bemerkungen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anmeldungen werden in der Reihenfolge des Eingangs berücksichtigt. Bitte dieses Formular an die unten angegebene Postadresse senden oder einer Spielgruppenleiterin persönlich über­geben. Vielen Dank.