

## Anmeldeformular für die Gartenspielgruppe Paradiesli

**Die Inhaber der elterlichen Sorge melden folgendes Kind an (Bei mehreren Kindern ist jedes Kind separat anzumelden):**

<u>Vorname</u>	<u>Name</u>	<u>Geburtstag</u>	<u>Geschlecht</u>

### Personalien der Eltern / der Sorgeberechtigten

Vorname/n:	
Name:	
Adresse:	
Tel. Festnetz:	Mobile:
E-Mail:	
Nationalität(en):	

### Das Kind hat folgende Geschwister:

Vorname:	Alter:
Vorname:	Alter:

### Spielgruppenzeiten

- Mittwoch morgen von 08.30 – 11.30 Uhr
- Donnerstag morgen von 08.30 – 11.30 Uhr

**Der Spielgruppenbeitrag beträgt:**

- 300.- pro Quartal (für jeweils 9-10 Wochen exkl. Schulferien)
- Die Kündigungsfrist beträgt 2 Monate und muss auf Ende eines Quartals erfolgen. Der erste Monat ist Probezeit und kann per sofort gekündigt werden

Quartale sind:

1. Quartal KW 34 - 44
2. Quartal KW 45 - 04
3. Quartal KW 05 - 18
4. Quartal KW 19 - 28

**Eintritt per:**

Sommer 2026	
Sommer 2027	
Per sofort (nach Verfügbarkeit)	

Muttersprache (Erstsprache) des Kindes:

Besucht das Kind eine Krippe, Tagesmutter oder sonstige Kindergruppen?

ja ☐      nein ☐      (bitte ankreuzen)

Hat das Kind Krankheiten/Beeinträchtigungen

ja ☐      nein ☐      (bitte ankreuzen)

Wenn ja, an welche?

Hat das Kind Allergien?

ja ☐      nein ☐      (bitte ankreuzen)

Wenn ja, welche?

Ist das Kind auf Medikamente angewiesen?

ja ☐      nein ☐      (bitte ankreuzen)

Das Kind muss gegen Unfall und Haftpflicht versichert sein. Mit der Unterschrift bestätigt man das eine solche Versicherung für das Kind besteht.

**Die Versicherung des Kindes ist für den Besuch der Spielgruppe Voraussetzung**

Ist die Spielgruppe befugt, Fotos auf denen das Kind erkennbar ist (ohne Namen) für betriebliche Zwecke auch zu veröffentlichen? (Spielgruppen Homepage)

Ja ☐

Nein ☐

(bitte ankreuzen)

Folgende Person(en) ist/sind berechtigt das Kind von der Spielgruppe abzuholen:

**Der/die Sorgeberechtigte(n) bestätigen die Korrektheit der gemachten Angaben und sind mit den Rahmenbedingungen einverstanden.**

Diese schriftliche Anmeldung ist verbindlich

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Sorgeberechtigten

---

Bitte an:

Patricia Dietrich  
Dorfstrasse 16  
8906 Bonstetten

oder [pat.dietrich@bluewin.ch](mailto:pat.dietrich@bluewin.ch) senden