



# Waldspielgruppe Roti Zipfelmütze Anmeldung

## Angaben zum Kind:

Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Mädchen  Junge

Strasse/Nr. \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Muttersprache des Kindes \_\_\_\_\_

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

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

Beruf Mutter \_\_\_\_\_ Beruf Vater \_\_\_\_\_

Name und Jahrgang Geschwister \_\_\_\_\_

Telefon Privat \_\_\_\_\_ Geschäft \_\_\_\_\_

Handy Mutter \_\_\_\_\_ Handy Vater \_\_\_\_\_

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

## Anmeldung für folgenden Waldspielgruppenhalbtage:

Dienstag  Mittwoch  Freitag  Tag egal

Ein Waldspielgruppenmorgen beginnt pünktlich um 08:30 Uhr und endet mit dem Abholen der Kinder um 11:30 Uhr.

Erstmalige Anmeldung  Fortlaufende Anmeldung

Bemerkungen \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Elternverein:

Wir sind Mitglied des Elternvereins Küttigen-Rombach  ja  nein

Falls Sie Mitglied werden möchten, finden Sie das Anmeldeformular unter [www.evk-faz.ch](http://www.evk-faz.ch) (Rubrik Mitgliedschaft).

## Versicherungen:

Unser Kind ist unfallversichert.  ja  nein

Es besteht eine Haftpflichtversicherung seitens der Eltern.  ja  nein

## Datenschutz:

Wir sind einverstanden, dass Fotos unseres Kindes während der gesamten Spielgruppenzeit (Spielgruppe, Elternvereinsanlässe) für Zwecke des Elternvereins Küttigen-Rombach (Homepage, Schulblatt,...) veröffentlicht werden dürfen.  ja  nein

## Bestimmungen:

Sollte für den gewünschten Spielgruppenhalbtage kein freier Platz zur Verfügung stehen, werden Sie durch die Spielgruppenverantwortliche des Elternvereins Küttigen-Rombach kontaktiert. Ansonsten wird diese Anmeldung nicht rückbestätigt. Alle weiteren Unterlagen werden Ihnen vor dem Spielgruppenstart durch die jeweilige Spielgruppenleiterin zugestellt.

**Durch Ihre Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der gemachten Angaben, sowie diese Anmeldeunterlagen, das Spielgruppenreglement und das Notfallblatt sowie die AGB des EVK gelesen zu haben und als verbindlich anzuerkennen.**

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

Unterschrift der Eltern und Name des Kindes:

\_\_\_\_\_

Bitte schicken/mailen Sie die unterschriebene Anmeldung an die Spielgruppenverantwortliche des Elternvereins Küttigen-Rombach:

Tanja Bechtiger, Wasserfluestrasse 11, 5024 Küttigen, [spielgruppe@evk-faz.ch](mailto:spielgruppe@evk-faz.ch)



08.2017



# Waldspielgruppe Roti Zipfelmütze Notfallblatt

Name, Vorname und Geburtsdatum des Kindes:

---

Namen und Telefonnummern der Eltern:

---

Namen und Telefonnummern im Notfall, wenn die Eltern nicht erreichbar sind:

---

Zu beachtende Krankheiten / Allergien / Lebensmittelunverträglichkeiten:

---

Medikamente, welche vom Kind regelmässig eingenommen werden müssen:

---

Kinder-/Familienarzt mit Adresse und Telefonnummer:

---

---

Unerwünschte Behandlungsarten (z.B. keine Bluttransfusionen, etc.):

---

Wir erlauben der Spielgruppenleiterin, mit den oben beschriebenen Angaben im Notfall den nächsten erreichbaren Arzt oder Kinderarzt zu konsultieren.

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Diese Angaben werden vertraulich behandelt und nur im Notfall bekanntgegeben.