



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-

ja

nein

Falls Sie Mitglied werden möchten, finden Sie das Anmeldeformular unter 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 ohne Namen während der gesamten Spielgruppenzeit (Spielgruppe, Elternvereinsanlässe) für Zwecke des Elternvereins Küttigen (Homepage, Schulblatt) veröffentlicht werden dürfen.

ja

nein

Bestimmungen:

Die Anmeldung gilt als verbindlich, sobald diese schriftlich eingereicht wurde. Mit der Anmeldung verpflichten sich die Eltern zur fristgerechten Zahlung der Kosten und Einhaltung des Reglements. Die Anmeldung wird bestätigt. Alle weiteren Informationen erhalten die Eltern von den zuständigen Leiterinnen.

Bei der Vergabe der Spielgruppenplätze haben Kinder, die bereits im Vorjahr die Spielgruppe besuchten, den Vorzug gegenüber Neueintretenden. Im Übrigen werden die Anmeldungen nach Reihenfolge des Eingangs berücksichtigt. Bei genügend freien Plätzen kann die Spielgruppe mehrmals pro Woche besucht werden.

Wir bitten Sie das Anmeldeformular und das Notfallblatt korrekt und wahrheitsgetreu auszufüllen. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, die Richtigkeit der gemachten Angaben sowie das Spielgruppenreglement gelesen zu haben und als verbindlich anzuerkennen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift der Eltern und Name des Kindes:

Bitte schicken oder mailen Sie die unterschriebene Anmeldung an die Administration der Spielgruppe des Elternvereins Küttigen:

Mirjam Wernli, Platteweg 7, 5024 Küttigen, spielgruppe@evk-faz.ch





Waldspielgruppe Roti Zöpfelmütze 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 den Leiterinnen, 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.

