



Spielgruppe Spiel-HOF Oltingen



Marianne Gysin- Handschin
Spielhof 27
4494 Oltingen
Tel. Fax. 061 991 94 16/14
spielhof@bluewin.ch
www.erlebnis-spielhof.ch
Natel 079/ 269 74 25

Anmeldung für die Spielgruppe Spiel-HOF 2019/2020

Name und Vorname des Kindes:

Geschwister Name und Alter:

Vorname der Eltern:

Adresse:

Telefon und Natel Nr.

E-Mail :

Ich melde, geboren am

für den regelmässigen Besuch der Spielgruppe an,

evt. jeweils am Mittwoch vom 8.45 Uhr bis 11.15 Uhr (ausser Schulferien) (nach Anmeldungen)

jeweils am Freitag vom 8.45Uhr bis 11.15 Uhr (ausser Schulferien)

**Beginn der Spielgruppe: (Mittwoch 14. August 2019) oder
Freitag 16. August 2019**

Kosten für zwei monatliche Spielgruppe Fr. 200.-- d.h. pro Morgen Fr. 25.--.

Im Beitrag enthalten sind 2 ½ Std. Spielgruppe, draussen um dem Spiel-HOF und drinnen, Material, Spielsachen, z'Nüni, Hofbeteiligung, Löhne etc.

Juli und August sind gebührenfrei.

Dieser Beitrag ist unabhängig von der Anwesenheit des Kindes zu bezahlen: Der freigehaltene Spielgruppenplatz wird auch bei Krankheit verrechnet.

Die Abwesenheit des Kindes ist rechtzeitig bekannt zu geben (Ferien, Krankheit).

Der Austritt aus der Spielgruppe erfolgt in der Regel nach Absprache mit mir, Marianne Gysin und jeweils auf Ende eines Quartal (Oktober, Januar, April, Juli).

- Es ist erwünscht, dass jeweils ein Elternteil (ca. 1 Mal im Jahr) am Spielgruppengeschehenen teilnimmt und nach seinen Möglichkeiten mithilft. Besuche sind immer möglich, für die Eltern.
- Versicherung: Die Unfall- und Haftpflichtversicherung des Kindes ist Sache der Eltern.
- Anmeldung: Für das Schuljahr 2019/20. Bis 1. Mai 2019
- !!!! Bilder von Eurem Kinder in unserer Betriebs Home: Rubrik Spielgruppe
www.erlebnis-spielhof.ch (Namen werden nicht erwähnt)

bin einverstanden

Merkblatt für Kind

Name: _____ Geb. _____

Notfall, Tel. und oder Natel der Eltern, Erziehungsberechtigten

.....

Besondere Vorlieben:

- a) beim Spielen
- b) beim Ruhen
- c) beim Essen
- d) beim Trinken
- e) einfach im Alltag

Achtung, mein Kind:

Erkältet sich rasch,

.....

Ist empfindlich z.B. auf (kalte Getränke)

.....

Krankheiten/Allergien:

Ort, Datum: Unterschrift:



**Spielgruppe
 Spiel-HOF
 Oltingen**

An:
 Marianne Gysin- Handschin
 Spielhof 27
 4494 Oltingen
 Tel. Fax. 061 991 94 16/14
 spielhof@bluewin.ch
 www.erlebnis-spielhof.ch
 Natel 079/ 269 74 25

abgeben

2 Seiten: Doppel an die Eltern