



**Spielgruppe
Spiel-HOF
Oltingen**

Nadine Gysin
Angergasse 119
4494 Oltingen
nadine.michel501@gmail.com
www.erlebnis-spielhof.ch
Natel 079 295 26 55

Anmeldung für die Spielgruppe Spiel-HOF 2024/2025

Name und Vorname des Kindes: _____

Geschwister Name und Alter: _____

Vornamen der Eltern: _____

Adresse und Wohnort: _____

Telefon und Natel Nummer: _____

E-Mail: _____

Geboren am: _____

für den regelmässigen Besuch der Spielgruppe,
jeweils am Freitag vom 8.45 Uhr bis 11.15 Uhr (ausser Schulferien)

Informationsabend für Eltern Mittwoch 14. August 2024 Zeit: 20.00 Uhr

Beginn der Spielgruppe: Freitag, 16. August 2024

- ✓ Kosten für zwei monatliche Spielgruppe Fr. 224.-- d.h. pro Morgen Fr. 28.--.
2 ½ Std. Spielgruppe draussen und drinnen inkl. Z`nüni.
Juli und August sind gebührenfrei.
- ✓ Die Beiträge setzen sich zusammen aus: Lohn für alle Spielgruppenleiterinnen, gesetzliche Sozialbeiträge, Z`nüni, Material (Basteln, Bilderbücher, Mobiliar), Betriebshaftpflichtversicherung, Verbandsbeiträge, Fachliteratur, Rückstellungen für Reparaturen, Elternabende, Jahresanlässe (Samichlaus, Weihnachten, Fasnacht), Weiterbildungen, Administration und Büromaterial.
- ✓ 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 der Spielgruppenleitung und jeweils auf Ende eines Quartals (Oktober, Januar, April, Juli).
- ✓ Versicherung: Die Unfall- und Haftpflichtversicherung des Kindes ist Sache der Eltern.

Merkblatt für Kind

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Notfall, Tel. und oder Natel der Eltern oder Angehörigen

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 auf (z.B. kalte Getränke)

Krankheiten/Allergien: _____

Besonderes: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____
