



## Anmeldung Spielgruppenjahr 2025 / 2026

Name&Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_ Muttersprache: \_\_\_\_\_

Name&Vorname der Mutter: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Name&Vorname des Vaters: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Email-Adresse für Korrespondenz: \_\_\_\_\_

Namen&Alter der Geschwister: \_\_\_\_\_

### Spielgruppenbesuch

**1x wöchentlich,**

**Dienstag 2 ½ h, 08.45 – 11.15**

Bitte ankreuzen

**Ja, ich bin**  **Nein, ich bin nicht** mit der Veröffentlichung allfälliger Fotos meines Kindes auf der Internetseite der Hofspielgruppe **www.weit-blick.ch** einverstanden.

**Ja, ich bin**  **Nein, ich bin nicht** damit einverstanden, dass die Hofspielgruppenleiterin Insektenstiche & kleine Blessuren an meinem Kind homöopathisch behandelt.

Als erziehungsberechtigter Elternteil bin ich mit den beigelegten Rahmenbedingungen einverstanden.

Datum:

Unterschrift:

Diese schriftliche Anmeldung ist verbindlich.

Nach Anmeldeschluss werden Sie über die Zuteilung rechtzeitig benachrichtigt, Vergabe der Plätze nach Eingang der Anmeldungen. Danach folgen auch detailliert Angaben betreffend eines Schnuppermorgens und des Startes im August 2025.