



Anmeldung Spielgruppe MIX-MAX

Angaben zum Kind

Name _____
Vorname _____ w / m
Geburtsdatum _____ Muttersprache _____
Geschwister (Vorname, Jahrgang) _____
Name und Vorname der Eltern _____
Strasse _____ PLZ / Ort _____
Tel. _____ E-Mail _____
Notfallnummer (IMMER erreichbar) _____

Anmeldung

Ich melde mein Kind für folgende Gruppe(n) an: Montag-Freitag, morgens oder nachmittags.

- 1 x wöchentlich Raumspielgruppe 2.5h Fr. 470.00 pro HJ
- 2 x wöchentlich Raumspielgruppe 5h Fr. 930.00 pro HJ
- 1 x wöchentlich Waldspielgruppe 3h Fr. 560.00 pro HJ

Dieser (Halb-)Tag passt uns leider gar nicht: _____

Zusätzliche Informationen

Allergien / Krankheiten / Medikamente _____

Wünsche, Bemerkungen _____

- Ja, ich bin / Nein, ich bin nicht** mit der Veröffentlichung allfälliger Fotos meines Kindes (ohne Namensangabe) für die Homepage, etc. einverstanden.
- Hiermit bestätige ich, dass ich die aktuellen Bedingungen und Richtlinien gelesen habe und damit einverstanden bin.**
- Hiermit bestätige ich, dass mein Kind gegen Unfall und Haftpflicht versichert ist.**
- Hiermit bestätige ich, dass unser Jahreseinkommen unter CHF 60'000 liegt und erkläre mich einverstanden mit einer Überprüfung beim Steueramt Eschenbach. Bei positivem Bescheid übernimmt die Gemeinde Eschenbach die Kosten für einen Spielgruppenbesuch pro Woche.**
- Ich weiss, dass die Anmeldung verbindlich ist. Der Spielgruppenbetrag muss bis Ende August / Ende Januar einbezahlt sein.**

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____

Einsenden an: Astrid Minder, Müliweierstrasse 7, 8733 Eschenbach