

# Anmeldeformular Spielgruppe 2024/2025

## Verein FamilienNetz Schinznach

März 2023

### Personalien

Vorname und Familienname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum Kind: \_\_\_\_\_

Namen der Mutter / des Vaters: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon Festnetz: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon Mutter / Vater: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

### Verschiedenes

Krankheiten / Allergien: \_\_\_\_\_

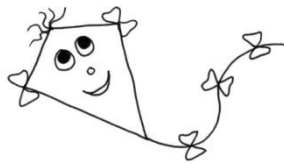
Medikamente: \_\_\_\_\_

Eigenheiten / Ängste: \_\_\_\_\_

Wer ist im Notfall zu verständigen: 1.           Name und Tel.Nr:          

2.           Name und Tel.Nr:          

Wer ist berechtigt, das Kind in der  
Betreuung abzuholen (bitte alle  
regelmässigen Personen aufführen)?  
z.B. Margareta Bella (Grossmami) \_\_\_\_\_



Ich/wir melden unser Kind für die Spielgruppe an den folgenden Tagen an. Bitte zutreffende Felder ankreuzen.

Gewünschter Eintritt ab: \_\_\_\_\_

Angebot	MONTAG	DIENSTAG	MITTWOCH	DONNERSTAG	FREITAG
<b>Spielgruppe 09.00 – 11.30 Uhr</b>					

Der erste Monat gilt als Probezeit. Während dieser Zeit können Sie ohne Einhaltung einer Kündigungsfrist von der Vereinbarung zurücktreten.

**Versicherung:**

Ich bestätige, dass mein Kind gegen Unfall und Sachbeschädigung (Privathaftpflicht) versichert ist.

**Einverständniserklärung zu Bildaufnahmen:**

**Keine** Berechtigung für Fotos

Berechtigung für Fotos während des Spielgruppenjahres (Spielgruppen-Chat und Homepage)

**Mit Einsenden dieses Formulars melden Sie ihr Kind definitiv für den Besuch der angekreuzten Spielgruppen-Tage für das Schuljahr 2024/2025 an und anerkennen das Tarifreglement (auf der Homepage [www.familienetz-schinznach.ch](http://www.familienetz-schinznach.ch) publiziert).**

Datum:

Unterschrift:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sie können Ihr Kind wie folgt anmelden:

**elektronisch:**

Bitte einscannen und senden an: [info@familiennetz-schinznach.ch](mailto:info@familiennetz-schinznach.ch)

**Per Post:**

FamilienNetz Schinznach  
Schulstrasse 13  
5107 Schinznach Dorf