

Anmeldung für das Spielgruppenjahr 2024/2025

Name und Vorname des Kindes:							
Geburtsdatum:							
Nationalität und Muttersprache:							
Name und Vorname der Eltern:							
Telefon/Natel: Adresse: E-Mail-Adresse:							
				Naı	me und Alter der Geschwister:		
				Wir	melden unser Kind wie folgt für d		an (Zutreffendes bitte ankreuzen):
Ein	oder zwei Halbtage pro Woche	à 3 Std:					
	Dienstagmorgen	0830 – 1130					
	Freitagmorgen	0830 – 1130					
	Dienstag- und Freitagmorgen	0830 – 1130					
Ein	oder zwei Halbtage pro Woche	à 2 ½ Std:					
	Montagmorgen	0830 - 1100	(2 Leiterinnen)				
	Mittwochmorgen	0830 - 1100					
	Donnerstagmorgen	0830 - 1100	(2 Leiterinnen)				
	Montag- und Donnerstagmorge	en 0830 - 1100	(2 Leiterinnen)				
	Ich/Wir sind Vereinsmitglieder						
Bei	Gruppen von 12 bis max. 14 Ki	ndern sind zwei Leiter	innen zuständig.				
	nn möglich mehrere Termine ankı neldungen eingehen, werden wir						
Das	s «Merkblatt» haben wir gelesen ເ	ind sind mit den Rahme	nbedingungen einverstanden.				
Anr	neldeschluss ist der 30. April 2024	4					
Datum:		Unterschrift:					

Die Anmeldung kann bei der Spielgruppe (Briefkasten) abgegeben oder an folgende Adresse gesendet werden: Spielgruppe Chefeli, Postgasse 1, 3665 Wattenwil