



## Anmeldung für die Mini-Spielgruppe ab dem 2. Semester für 3jährige Kinder (geboren ab August bis Ende Januar)

Anmeldefrist: **30. November**

### Personalien des Kindes

Name / Vorname des Kindes \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geschlecht  Mädchen  Knabe \_\_\_\_\_

Nationalität / Muttersprache \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Konfession \_\_\_\_\_

Wohnadresse \_\_\_\_\_

Deutschkenntnisse  sehr gut  gut  wenig  keine \_\_\_\_\_

In der Schweiz wohnhaft seit \_\_\_\_\_ Jahren \_\_\_\_\_

### Eltern bzw. Erziehungsberechtigte

Name / Vorname der Mutter \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Wohnadresse, falls abweichend zum Kind \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Mailadresse \_\_\_\_\_

Deutschkenntnisse  sehr gut  gut  wenig  keine \_\_\_\_\_

Name / Vorname des Vaters \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Wohnadresse, falls abweichend zum Kind \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Mailadresse \_\_\_\_\_

Deutschkenntnisse  sehr gut  gut  wenig  keine \_\_\_\_\_

Zutreffendes  ankreuzen!

<input type="checkbox"/> <b>Anmeldung zum Spielgruppenbesuch:</b>
<u>Besuch:</u>
1 x pro Woche (halbtags)      CHF 130.- pro Quartal
die Kosten sind durch die Eltern zu übernehmen,
<u>Mein Kind besucht auch:</u>
<input type="checkbox"/> Tageshort
<input type="checkbox"/> Tagesfamilie
<u>Standort:</u>
Die Spielgruppe Seestern hat zwei Standorte.
Promenadenstrasse 81c (Halden)
Gerenstrasse 14
<b>Der Durchführungsort der Mini-Spielgruppe wird nach Anmeldeschluss bekannt gegeben.</b>
<u>Besonderheiten (bitte aufführen):</u>
<input type="checkbox"/> Allergie: _____
<input type="checkbox"/> Therapie: _____
<input type="checkbox"/> andere: _____

Weitere Hinweise für den Spielgruppenbesuch:

Versicherung ist Sache der Eltern

Mit der Anmeldung verpflichten sich die Eltern:

- das Kind regelmässig in die Spielgruppe zu schicken
- an Elternanlässen teilzunehmen
- bei Absenzen das Kind rechtzeitig abzumelden
- Adressänderungen zu melden
- den Austritt zu melden (nur auf Ende eines Quartals möglich)

Datum:

Unterschrift der Eltern:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Anmeldung an: Schulverwaltung, Postfach, Hauptstrasse 29, 9401 Rorschach**