



## ANMELDUNG

### Personalien der Eltern:

Name/Vorname Mutter: ..... Mobile:.....

Name/Vorname Vater: ..... Mobile:.....

Strasse: .....

PLZ/Ort: .....

Telefon Privat: .....

Email: .....

**Personalien des Kindes:**     Mädchen                       Knabe

Vorname: .....

Nachname: .....

Geburtsdatum: .....

Muttersprache: .....

Spezielle Krankheiten/Allergien: .....

Bemerkungen/Besondere Anliegen: .....

Unter welcher Telefonnummer sind die Eltern/Bezugspersonen während der Spielgruppenzeit erreichbar?

Name/Vorname:..... Telefon:.....

**Bitte kreuzen sie den gewünschten Spielgruppenmorgen für das Spielgruppenjahr 2024/25 an:**

Freitagmorgen 9-11h

### Kosten:

Pro Quartal Fr. 220.-

Der Betrag wird zu Beginn des Quartals in Rechnung gestellt.

Für die Unfall- und Haftpflichtversicherung sind die Eltern verantwortlich.

**Die Anmeldung ist verbindlich. Das Merkblatt ist integrierter Bestandteil dieser Anmeldung.**

Ort/Datum: .....                      Unterschrift: .....

Bitte senden sie das ausgefüllte Anmeldeformular an:

Regula Spring, alte Bernstrasse 182, 3613 Steffisburg oder an [hallo@spiugruppe-windredli.ch](mailto:hallo@spiugruppe-windredli.ch)