



Waldspielgruppe Zwergetreff

Anmeldeformular / Vertrag

Kontaktdaten

Name und Vorname der Mutter

Name und Vorname des Vaters

Adresse

PLZ Wohnort

Tel. Privat / Handy (Mutter)

Tel. Privat / Handy (Vater)

E-Mail-Adresse

Name + Telefon Nr. bei Notfall

Kind

Name und Vorname

Geburtsdatum

Geschlecht (weiblich/männlich)

Nationalität

Spielgruppenbesuch 1x wöchentlich

Zeit: 13.30 – 16.30 Uhr

Einteilung Leiterin und Assistentin ist auf der Homepage ersichtlich.

<input type="checkbox"/> Donnerstagnachmittag	Leiterin und Assistentin
---	--------------------------



Waldspielgruppe Zwergetreff

Fragen (werden vertraulich behandelt)

Das Kind hat folgende Geschwister:

Vorname und Name Alter

Vorname und Name Alter

Muttersprache (Erstsprache) des Kindes

Wie wird die sprachliche Entwicklung des Kindes eingeschätzt?

Muttersprache (Erstsprache) der Eltern

Besucht das Kind eine Krippe, Tagesmutter oder sonstige Kindergruppen?

Wenn ja, welche und wie oft pro Woche?

Leidet das Kind an Krankheiten? Wenn ja, an welchen?

Hat das Kind Allergien? Wenn ja, welche?

Ist das Kind auf Medikamente angewiesen? Wenn ja, auf welche?

Werden dem Kind Notfall-Medikamente in die Spielgruppe mitgegeben?

Wenn ja, wie ist die Anwendung und liegt den Notfall-Medikamenten eine Anwendungsanweisung bei?



Waldspielgruppe Zwergetreff

Welcher Arzt soll im Notfall benachrichtigt werden?

Name, Adresse, Telefon Nr.

Fotos dürfen gemacht werden und im WhatsApp Chat der Gruppe, welches ihr Kind besucht, hochgeladen werden, Fotos werden **nicht** ins Internet oder auf der Homepage publiziert (bitte ankreuzen)

Ja / Nein

Folgende Person(en) ist/sind berechtigt das Kind von der Spielgruppe abzuholen:

Vorname und Name

Vorname und Name

- Die Eltern bestätigen die Korrektheit der gemachten Angaben.
- Als erziehungsberechtigter Elternteil bin ich mit den Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der Waldspielgruppe Zwergetreff einverstanden.
- Versicherungen des Kindes: die Eltern versichern das Kind gegen Krankheit und Unfall resp. für Haftpflicht. Der Versicherungsschutz muss bei Eintritt in die Spielgruppe gegeben sein.

Ort/Datum:

Unterschrift der Eltern:

Bitte Anmeldeformular vollständig ausgefüllt und unterzeichnet an untenstehende Adresse oder per E-Mail zu senden.

Selena Lottenbach, Terrassenweg 2a, 5412 Gebenstorf
zwergetreff@gmail.com