



Anmeldung Bauernhofspielgruppe 2019/2020

Informationen über ihr Kind:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Muttersprache: _____

Namen & Alter der Geschwister: _____

Informationen über Eltern oder Erziehungsberechtigte:

Familienname: _____ Vorname Mutter & Vater: _____

Strasse: _____ PLZ / Ort: _____

Tel. P.: _____ Handy M: _____ Handy V: _____

Email: _____

Ich melde mein Kind für folgende Gruppe an:

Eintrittsdatum: _____

1. Wahl

- Mittwoch (08.30-11.30)
- Donnerstag (08.30-11.30)
- Freitag (9.00-14.00)
- Freitag (8.30-11.30)

2. Wahl

- Mittwoch (08.30-11.30)
- Donnerstag (08.30-11.30)
- Freitag (9.00-14.00)
- Freitag (8.30-11.30)

Was die Leiterin noch wissen muss (Wünsche, Allergien, Krankheiten, Windeln, etc.):

Ja, ich bin Nein, ich bin nicht mit der Veröffentlichung allfälliger Fotos meines Kindes auf der Internetseite der Bauernhofspielgruppe (www.gibelchnoepf.ch) & Zeitungen, Facebook, etc. einverstanden. Natürlich immer ohne Namen & nur Gruppenfotos.

Ja, ich bin Nein, ich bin nicht damit einverstanden, dass meine Email Adresse & Telefonnummer an den Eltern der Bauernhofspielgruppenkinder weitergeleitet wird.



Ja, ich bin Nein, ich bin nicht damit einverstanden, dass die Bauernhofspielgruppenleitung Insektenstiche & Blessuren an meinem Kind homöopathisch behandelt.

Als Erziehungsberechtigter Elternteil bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass mein Kind versichert ist gegen

Unfall und Haftpflicht

und dass ich mit den aktuellen Rahmenbedingungen, die auf der Homepage aufgeschaltet sind einverstanden bin.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Die Daten werden vertraulich behandelt.

Diese schriftliche Anmeldung ist mit der anschliessenden Einzahlung verbindlich.