



## Anmeldung Bauernhofspielgruppe 2024/2025

**Informationen über ihr Kind:** Bei mehreren Kindern ist jedes Kind mit separatem Formular anzumelden.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Mutter-, Erstsprache: \_\_\_\_\_ Zweitsprache: \_\_\_\_\_

Geschwister: (Namen & Jahrgang): \_\_\_\_\_

### Informationen über Eltern oder Sorgeberechtigte:

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname Mutter & Vater: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Tel. P.: \_\_\_\_\_ Handy M: \_\_\_\_\_ Handy V: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

### Ich melde mein Kind für folgende Gruppe an:

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

#### 1. Wahl

Donnerstag (08.30-11.30)

Freitag 3h (8.30-11.30)

Freitag 5h mit Mittagessen (08.30-13.30)

#### 2. Wahl

Donnerstag (08.30-11.30)

Freitag 3h (8.30-11.30)

Freitag 5h mit Mittagessen (08.30-13.30)

### Was die Leiterin noch wissen muss:

Allergien: \_\_\_\_\_

Krankheiten/Medikamente: \_\_\_\_\_

Windeln: \_\_\_\_\_

Wünsche, Bemerkungen: \_\_\_\_\_



Ja, ich bin  Nein, ich bin nicht mit der Veröffentlichung allfälliger Fotos meines Kindes, z.B. für die Webseite ([www.gibelchnoepf.ch](http://www.gibelchnoepf.ch)), Flyer, Facebook, Zeitung, etc., einverstanden. Natürlich werden die Fotos immer ohne Namen & nur die Gruppenfotos verwendet.

Ja, ich bin  Nein, ich bin nicht damit einverstanden, dass meine Adresse, Email & Telefonnummer an alle Eltern innerhalb der Bauernhofspielgruppe abgegeben werden.

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

Hiermit bestätige ich, dass ich die aktuellen **Rahmenbedingungen / Spielgruppenvertrag & Grundregeln**, welche auf der Homepage aufgeschaltet sind, gelesen habe & damit einverstanden bin.

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind gegen **Unfall & Haftpflicht** versichert ist.

Hiermit bestätige ich, dass unser Jahreseinkommen unter CHF 60'000.00 liegt, ich im Gemeindegebiet Eschenbach wohnhaft bin und erkläre mich einverstanden mit einer Überprüfung beim Steueramt Eschenbach. Bei positiven Bescheid übernimmt die Gemeinde Eschenbach die Kosten für einen Spielgruppenbesuch pro Woche.

Die unterzeichnenden Eltern oder Sorgeberechtigte melden hiermit ihr Kind für den regelmässigen Besuch der Spielgruppe an und bestätigen die Korrektheit der gemachten Angaben. Diese schriftliche Anmeldung/Vertragsunterzeichnung ist mit der anschliessenden Einzahlung verbindlich.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Alle Daten werden vertraulich behandelt.

Integrierende Vertragsbestandteile:

- Rahmenbedingungen / Spielgruppenvertrag welcher auf der Webseite unter [www.gibelchnoepf.ch/infos](http://www.gibelchnoepf.ch/infos) aufgeschaltet ist.