



# SPIELGRUPPE OBERÄGERI



## Anmeldung Spielgruppenjahr 2019 / 20

Kinder ab 3 Jahren (Stichtag November 2016)

Name und Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_ m: \_\_\_\_\_ w: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

Name und Vorname des Vaters: \_\_\_\_\_

Beruf Vater: \_\_\_\_\_

Name und Vorname der Mutter: \_\_\_\_\_

Beruf Mutter: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon und Mobile Vater: \_\_\_\_\_

Telefon und Mobile Mutter: \_\_\_\_\_

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

Muttersprache: \_\_\_\_\_

Das sollten wir wissen: \_\_\_\_\_  
(Heilpädagogische Früherziehung, Allergien, Krankheiten usw.)

### Bitte gewünschte Tage für die Einteilung mit verschiedenen Prioritäten von 1 bis 4 angeben:

~~Montagsmorgen 08:30-11:00 + Mittwochsamstag 08:30-11:00 GRUPPE MARIENKÄFER Ausgebucht!~~

~~Dienstagmorgen 08:30-11:00 + Freitagnachmittag 13:30-16:00 GRUPPE BIENE Ausgebucht!~~

~~Donnerstagmorgen 08:30-11:00 + Montagnachmittag 13:30-16:00 GRUPPE SCHMETTERLING Ausgebucht!~~

~~Freitagmorgen 08:30-11:00 + Dienstagnachmittag 13:30-16:00 GRUPPE LIBELLE Ausgebucht!~~

### Diese Anmeldung ist verbindlich.

**Der Betrag Fr.110.- für den Probemonat September 2019 wird im Voraus bezahlt.**

**Sie erhalten im Februar 2019 die Gruppeneinteilung und einen Einzahlungsschein für die Banküberweisung.**

**Bei einer allfälligen Abmeldung wird der Betrag für den Probemonat nicht zurückerstattet.**

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie das Spielgruppen ABC ([www.spielgruppe-oberaegeri.ch](http://www.spielgruppe-oberaegeri.ch)) gelesen zu haben und erklären sich damit einverstanden.

Datum und Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_

Bitte dieses Formular zurücksenden an:

Spielgruppenverein Oberägeri  
Schneitstrasse 1  
6315 Oberägeri

[info@spielgruppe-oberaegeri.ch](mailto:info@spielgruppe-oberaegeri.ch)