Zeltner Patricia

ghgf Dorfstr. 9

 4626 Niederbuchsiten

Bauernhofspielgruppe Natel: 079/772`74`73

 www.bauernhofspielgruppe-picobelli.ch

 rony17@bluewin.ch

Anmeldung für die Bauernhofspielgruppe Picobelli

Vertrag Bauernhofspielgruppe Picobelli

Spielgruppenjahr 2024/25

Beginn der Spielgruppe am 19.,20.,21. und 22. August 2024

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

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

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

Telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Handy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Handy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Strasse:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLZ, Ort:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail Adresse:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Namen und Alter der Geschwister:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Spezielles: Allergien, Krankheiten, Windeln etc.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Spielgruppenbesuch: [] 1x oder [] 2x wöchentlich ( gewünschtes bitte ankreuzen )

Gewünschter Tag: [] Montagmorgen 8.45 – 11.15 Uhr

 [] Dienstagmorgen 8.45 – 11.15 Uhr AUSGEBUCHT

 [] Mittwochmorgen 8.45 – 11.15 Uhr

 [] Donnerstagmorgen 8.45 – 11.15 Uhr

Jahresgebühr:

960.- Fr. ( einmal wöchentlich ) 4 x 240.- pro Quartal ( oder monatlich 80.-Fr. )

1920.- Fr. ( zweimal wöchentlich ) 4 x 480.- pro Quartal

Wird Quartalsweise verrechnet.

Im Betrag enthalten sind 2 ½ Std. Spielgruppe, Material, Spielsachen, Löhne etc.

Vertragsende: Der Vertrag endet – ohne Kündigung – am **31.Juli.2025**

Bei vorzeitigem Austritt – Schriftlich mit einer Kündigungsfrist von 30 Tagen auf das nächste Quartalsende ( Oktober, Januar, April, Juli ) – keine Rückerstattung.

Fotos: Wir sind einverstanden, dass die Spielgruppe Picobelli Fotos von meinem/unserem Kind ohne Rücksprache mit den Eltern veröffentlichen darf. Es werden keine Namen genannt.

[] Ja []Nein

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

[] Unfall [] Haftpflicht ( bitte ankreuzen)

und dass ich mit den aktuellen Rahmenbedingungen einverstanden bin.

Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Die Daten werden vertraulich behandelt**.

**Diese schriftliche Anmeldung ist verbindlich. Bitte unterschrieben und bis spätestens 30.Juni 2024 an obige Adresse senden.**