



Bollstrasse 4  
8405 Winterthur

## Anmeldung für das Spielgruppenjahr 2018/2019

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

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

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

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

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

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

Beruf: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

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

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

Beruf: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

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

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

Spielgruppenbesuch 1x, 2x oder 3x wöchentlich

Gewünschte Tage ankreuzen

Zeiten: 07.00- 11.15 Uhr

- Montagmorgen
- Dienstagmorgen
- Mittwochmorgen
- Donnerstagmorgen
- Freitagmorgen

07.00- 13.00 Uhr

- inkl. Mittagessen
- inkl. Mittagessen
- inkl. Mittagessen
- inkl. Mittagessen
- inkl. Mittagessen

ohne Mittagessen 50 Franken pro Tag

mit Mittagessen 65 Franken pro Tag

(Die Rechnung wird jeweils Mitte Monat gestellt)

Als erziehungsberechtigter Elternteil bin ich mit den Rahmenbedingungen einverstanden.

Datum:

Unterschrift: