

Anmeldeformular Spielgruppe Marienkäfer Schuljahr 2025/2026



Anmeldung/ Warteliste:

MO: 08:30 Uhr bis 13:30 Uhr

DO: 08:30 Uhr bis 13:30 Uhr

Kind:

Name, Vorname _____ Geschlecht: _____

Geburtsdatum: _____ Muttersprache: _____

	Mutter	Vater	andere Bezugsperson
Name			
Vorname			
Beruf			
Strasse, Nr.			
PLZ, Ort			
Geburtsdatum			
Konfession			
Muttersprache			
Bürgerort			
Tel. privat			
Tel. mobil			
E-Mail			

Haftpflichtversicherung: _____

Unfall/Krankenversicherung: _____

Kinderarzt: _____

Zahnarzt: _____

Besonderheiten: (Allergien, Geburt oder Sonstiges) Diese Informationen werden vertraulich behandelt:

Zusätzliche Notfalltelefonnummer:

Parallel bei Kita angemeldet: ja nein

Bereitschaft für Einsätze in Notsituationen: ja nein

Gewünschtes Eintrittsdatum: _____

Preise: MO & DO CHF 141 pro Schulwoche (Zmittag und Bastelmaterial inklusive)

Die jährliche einmalige Anmeldegebühr von CHF 50.- ist erst mit der definitiven Platzzusage zu überweisen.

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift Mutter: _____

Unterschrift Vater : _____

Spielgruppe Marienkäfer Kinderhaus Entlisberg

Schuljahr 2025/2026

Liebe Eltern

Senden Sie das Anmeldeformular bitte an spielgruppemarienkaefer@gmail.com

Bei Fragen oder Anregungen freue ich mich über Ihre Kontaktaufnahme per Telefon/ Whatsapp/ Signal unter 077 508 70 01 oder per Mail an spielgruppemarienkaefer@gmail.com

Herzliche Grüße
Pamella Jimenez
Spielgruppenleiterin