

SPIELGRUPPEN-ANMELDUNG



Angaben zum Kind

Vorname _____ Name _____
Geb.Datum _____ Alter Geschwister _____
Strasse/Nr. _____ PLZ/Ort _____
Vorname Eltern _____ Name Eltern _____
Tel.-Nr. Privat _____ Tel.-Nr. Geschäft _____
Mobile _____ E-Mail-Adresse _____

Wir melden unser Kind für folgende/n Spielgruppenvormittag/e an:

☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag ☐ Tag ist egal

Bemerkungen _____

Elternverein

Sind Sie Mitglied des Elternvereins

☐ ja ☐ nein

falls Sie Mitglied werden möchten, finden Sie das Anmelde-
formular unter www.evk-faz.ch (Rubrik Mitgliedschaft)

Kosten

Der/die Unterzeichnende verpflichten sich zur Zahlung von **CHF 21.- / Mitglieder EVK CHF 17.-** pro Spielgruppenvormittag. Es wird quartalsweise im Voraus abgerechnet. Nicht besuchte Stunden können nicht rückerstattet werden.

Versicherung

Die Versicherung ist Sache der Eltern.

Wir freuen uns auf viele erlebnisreiche Spielgruppenhalbtage und wünschen Ihnen und Ihrem Kind viel Freude und Mut am Mitgestalten der Spielgruppengemeinschaft.

Herzliche Grüsse

Elternverein Küttigen/Rombach

Anmeldung bitte senden an: Organisation Wald/Spielgruppe, Michelle Müller, Sonnmattstr. 17 b, 5022 Rombach

NOTFALLBLATT



Telefonnummer Eltern

Telefonnummer im Notfall, wenn die Eltern nicht erreichbar sind

Zu beachtende Allergien / Lebensmittelunverträglichkeiten / Medikamente

Medikamente, welche vom Kind regelmässig eingenommen werden müssen

Kinder-/Familienarzt mit Adresse und Telefonnummer

Unerwünschte Behandlungsarten (z.B. keine Bluttransfusionen, keine chemische Medikamente / keine homöopathische Medikamente etc.)

Wir erlauben der Spielgruppenleiterin, mit oben beschriebenen Angaben im Notfall den nächsten erreichbaren Arzt oder Kinderarzt zu konsultieren.

Ort/Datum _____

Unterschrift _____

Diese Angaben werden vertraulich behandelt und nur im Notfall bekanntgegeben.

Elternverein Küttigen/Rombach - das Spielgruppenteam